

Начальнику Ленинского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска
от гр. _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений, а также статус лица (мать, отец, другое
лицо, являющееся законным представителем несовершеннолетнего))

(дата рождения)

(СНИЛС гражданина)

Паспорт: серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа,
удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата
его выдачи)

зарегистрированной (-ого) по адресу:

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного
пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить несовершеннолетнему _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

(данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего)

социальные услуги в форме полустационарного социального обслуживания
в условиях дневного пребывания в _____

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщик) социальных услуг)

В предоставлении социальных услуг несовершеннолетней нуждается по
следующим обстоятельствам: _____

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия

жизнедеятельности ребенка – инвалидность, нахождение под диспансерным наблюдением)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе, несовершеннолетнем
_____ в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для
предоставления несовершеннолетнему социальных услуг:

(согласен/ не согласен)

(подпись) (_____
(Ф.И.О.)

«___» _____ Г.
(дата заполнения)