|  |
| --- |
| Форма  утвержденная приказом ГБУ «КЦСОН  городского округа Навашинский»  от 16.10.2023 г. № 54 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ГБУ «КЦСОН городского округа Навашинский» | | | |
| (наименование органа (поставщика социальных услуг) в который предоставляется заявление) | | | |
| от | | | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) | | | |
|  | , , | | |  |
| (дата рождения гражданина) | | (СНИЛС гражданина) | |
| , | | | |  | |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность) | | | |
|  | | | |
| .(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) | | | |
|  | | |  |
| на территории Российской Федерации) | | | |
|  | | | |
| (контактный телефон, e-mail (при наличии)) | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, гражданина) | | | |
|  | | | |
| (реквизиты документа, подтверждающего полномочия | | | |
|  | | | |
| законного представителя гражданина) | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**Заявление**

**о предоставлении дополнительных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в отделении дневного пребывания**

Прошу предоставить дополнительные услуги в период смены с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Информирован (а) о своих правах и обязанностях, видах дополнительных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, тарифах на эти услуги, способах их оплаты.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

<\*>Заполняется в случае, если заявление подается законным представителем гражданина.