

Исполняющему обязанности
директора государственного
бюджетного учреждения
социального обслуживания
Краснодарского края «Выселковский комплексный
центр социального обслуживания населения»
О.А. Мороз

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

паспорт серия _____ номер _____ выдан _____

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания)

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

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,
наименование государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного
объединения, представляющих интересы гражданина)

реквизиты документа, подтверждающие полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес
нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах)
социального обслуживания _____

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые _____

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

