

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))

от <1> \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения,  
представляющих интересы гражданина  
\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя,  
\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя,  
\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного  
\_\_\_\_\_  
органа, органа местного самоуправления, общественного  
объединения)

#### Заявление

о предоставлении социальных услуг  
(государственных (муниципальных) услуг <5>)

Прошу предоставить мне социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги <5>) в форме (формах) социального обслуживания в полустационарной форме \_\_\_\_\_, оказываемые (указывается форма (формы) социального обслуживания) \_\_\_\_\_ в АУ ТО «КЦСОН Тюменского района» \_\_\_\_\_ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг <5>))  
Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах <5>): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые социальные услуги (государственные \_\_\_\_\_), в \_\_\_\_\_ период действия договора о предоставлении социальных услуг \_\_\_\_\_ (муниципальные) услуги <5>) и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг <5>) нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2> частичная утрата способности либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности \_\_\_\_\_ (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_ (указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг <5>) <3>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" [<4>](#) для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере [<5>](#)): \_\_\_\_\_.  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202 г.  
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

-----

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> В соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> [Статьи 31](#) и [32](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.

<5> В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с [частью 3 статьи 28](#) Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 29, ст. 4499).

---