

Утверждена
приказом Министерства труда
и социальной защиты РФ
от 28 марта 2014 г. N 159н
(с изменениями от 28 ноября 2016 г., 30 марта 2018 г.,
1 декабря 2020 г., 29 ноября 2022 г.)

форма

(наименование органа (уполномоченной организации,
поставщика социальных услуг (исполнителя государственных
(муниципальных) услуг ⁵⁾),
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))

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 признать _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: _____

_____ ,
(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 (муниципальные) услуги ⁵⁾)

_____ ,
(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги ⁵⁾)

и периодичность их представления)

В _____ предоставлении _____ социальных _____ услуг _____ (государственных
(муниципальных) услуг ⁵⁾ нуждаюсь по _____ следующим _____ обстоятельствам²:

_____ ,
(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) услуг⁵):

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»⁴ для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере⁵): _____ .

(согласен/не согласен)

(подпись) (_____)
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

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

²В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

³Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 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. № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 29, ст. 4499).