

Приложение № 15
к приказу Министерства
труда и социальной защиты
Республики Марий Эл
от «16» февраля 2023 г. № 84

_____ (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)

_____ (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

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального
обслуживания

_____, оказываемые
(указывается форма социального обслуживания)

_____ (указывается поставщик социальных услуг)

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» для включения в реестр получателей социальных услуг: _____

(согласен / не согласен)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ Г.
дата заполнения заявления