

Правлению  
Благотворительного фонда  
АП «Путь милосердия»

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(дата рождения гражданина)

СНИЛС \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_

на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_

(контактный телефон, e-mail при наличии)

### **Заявление о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме полустационарного обслуживания, оказываемые Благотворительным Фондом адресной помощи «Путь милосердия».

Нуждаюсь в социальных услугах:

- социально-бытовых;
- социально-медицинских;
- социально-правовых;
- социально – педагогические;
- социально-трудовых.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам (нужное выделить):

- Отсутствие жилого помещения, принадлежащего мне на праве собственности, а так же занимаемого на основании договора найма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда в Российской Федерации.
- Отсутствие средств к существованию, отсутствие работы.
- Освобождение из мест лишения свободы и невозможность проживать вместе с родственниками. Отсутствие родственных связей.
- Противоправные действия насильственного характера в отношении меня со стороны членов моей семьи или других лиц ,совместно проживающих.

Сообщаю об отсутствии:

Активных форм туберкулеза.

Нуждаемости в постоянном постороннем уходе.

Карантинных инфекционных заболеваний, заразных болезней кожи, ногтей и волос, венерических заболеваний.

Тяжелых психических расстройств.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 . №152-ФЗ «О персональных данных», в том числе для включения в реестр получателей социальных услуг \_\_\_\_\_

(согласен /не согласен)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(дата заполнения заявления)