

В ОГКУ "ЦСПН Асиновского района"

(наименование уполномоченного органа гос. власти в сфере социального обслуживания)

от гр. _____

дата рождения: _____

СНИЛС _____

паспорт _____

дата выдачи _____

(реквизиты документа удостоверяющего личность)

гражданство: _____

РФ

г. _____

ул/пер. _____

д. _____

кв. _____

(адрес места жительства)

_____ (телефон)

Заявление

о выдаче направления на предоставление социальных услуг, в том числе лечебно-оздоровительных мероприятий, в ОГАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Томской области»

Прошу выдать мне направление на предоставление социальных услуг, в том числе лечебно-оздоровительных мероприятий, в ОГАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Томской области» со сроком пребывания

с _____

по _____

К Заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность гражданина;
- 2) копию медицинского заключения лечебно-профилактического учреждения о наличии медицинских показаний на получение лечебно-оздоровительных мероприятий в ОГАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Томской области»;
- 3) справку о составе семьи (с указанием даты рождения каждого совместно проживающего члена семьи и родственных отношений);
- 4) сведения о доходах гражданина (членов семьи).

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю. С Порядком предоставления социальных услуг, в том числе лечебно-оздоровительных мероприятий, в ОГАУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Томской области» ознакомлен.

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 регистр получателей социальных услуг:

_____ согласен(согласна)

_____ подпись

_____ ФИО

_____ (дата заполнения заявления)

Сведения проверил, заявление зарегистрировал

« ____ » _____ 2023 г.

под № _____

специалист: _____

_____ (ФИО)

_____ (подпись)