

Утверждена  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 28 марта 2014 г. N 159н форма  
Директору ГКУ «СРЦН «Надежда»  
Сергачского района»  
Советовой В.В.

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа,  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте  
проживания)

\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон)

Несовершеннолетний \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения н/л) (СНИЛС н/л)

\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте  
проживания)

### Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моему ребёнку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ социальные услуги в отделении дневного пребывания,  
(дата рождения)  
оказываемые ГКУ «СРЦН «Надежда» Сергачского района».

Мой ребёнок нуждается в социально-педагогических, социально-психологических услугах,  
социально-бытовые, социально-медицинские с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Условия проживания и состав семьи:

(указывается условия и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей)  
социальных услуг \_\_\_\_\_

В предоставлении социальных услуг несовершеннолетний нуждается по следующим  
обстоятельствам: \_\_\_\_\_

(семья: многодетная, малообеспеченная, неполная, семья, воспитывающая ребенка с ограниченными  
возможностями, приемная семья, один из родителей безработный, семья группа риска)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе и о своём несовершеннолетнем ребёнке в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_.  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)