

Утверждена  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 28 марта 2014 г. № 159н  
форма

\_\_\_\_\_ (наименование органа (поставщика  
социальных услуг),  
\_\_\_\_\_ в который предоставляется  
заявление)  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
(при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(дата рождения (СНИЛС  
гражданина) гражданина)  
\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа,  
удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_ (гражданство, сведения о месте  
проживания (пребывания)  
\_\_\_\_\_,  
на территории Российской  
Федерации)  
\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон, e-mail  
(при наличии))  
Несовершеннолетний \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(дата рождения н/л) (СНИЛС н/л)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_  
(гражданство, сведения о месте  
проживания (пребывания)  
\_\_\_\_\_,  
на территории Российской Федерации)

Заявление  
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моему несовершеннолетнему ребёнку \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения)  
\_\_\_\_\_ социальные услуги в форме социального  
обслуживания \_\_\_\_\_, оказываемые  
(указывается форма социального обслуживания)  
\_\_\_\_\_.  
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)  
Мой несовершеннолетний ребёнок нуждается в социальных услугах:  
\_\_\_\_\_  
(указываются желаемые социальные услуги  
\_\_\_\_\_  
и периодичность их предоставления)

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

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия

\_\_\_\_\_ .  
жизнедеятельности несовершеннолетнего)

Условия проживания и состав семьи:

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

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)

С локальными актами Учреждения \_\_\_\_\_  
(ознакомлен , не ознакомлен)

Разрешаю (не разрешаю) проводить психологическое обследование моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
подпись) (Ф.И.О.)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.  
дата заполнения заявления

