

Приложение 1

В БУ СО ВО «КЦСОН Кирилловского района»

от: _____

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес регистрации (по паспорту):

Адрес фактического проживания:

Паспорт: серия _____ № _____

Когда и кем выдан _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать социальное сопровождение моей семьи. В предоставлении социального сопровождения нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, требующие оказания содействия в медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» _____ (согласен/не согласен).

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принято: _____
(Ф.И.О. должностного уполномоченного лица)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)