

Бюджетное учреждение Омской области
"Комплексный центр социального обслуживания
населения Москаленского района"

от _____

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

_____, _____,
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на
территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

От¹ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,
наименование государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения, представляющих
интересы гражданина)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего личность
представителя)

(адрес места жительства, адрес нахождения государственного
органа, органа местного самоуправления, общественного
объединения)

Заявление о предоставлении платных услуг

Прошу предоставить мне платные услуги оказываемые бюджетным учреждением Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Москаленского района"

Нуждаюсь в платных услугах: _____
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от

27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"² _____.
(согласен/не согласен)

_____ ("_____" _____) "_____" _____ Г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.