

В ОГАУСО «ЦСПиД»

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

**Заявление
о предоставлении срочных социальных услуг**

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги в форме социального обслуживания
полустационара, оказываемые _____

(указывается форма социального обслуживания)

ОГАУСО «ЦСПиД»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в срочных социальных услугах в виде _____

(указывается вид срочной социальной помощи)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь последующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

