

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СОЦИАЛЬНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЬИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ОПЕКУ
НАД НЕДЕЕСПОСОБНЫМ ГРАЖДАНИНОМ
ИЛИ ГРАЖДАНИНОМ, ИМЕЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ БЫТЬ
ПРИЗНАННЫМ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ**

**Начальнику управления социальной защиты населения
администрации Ракитянского района
К.Н. Бабыниной**

от: _____

_____ ,
проживающего (ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____

когда и кем выдан _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о признании моей семьи нуждающейся в социальном сопровождении и организовать социальное сопровождение по следующим обстоятельствам: _____

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг при условии соблюдения конфиденциальности информации.

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принято: _____

(Ф.И.О. должность уполномоченного лица)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)