

Директору БУ СО ВО «Комплексный центр
социального обслуживания населения
города Вологды и Вологодского района»
от _____

(ФИО заявителя)
проживающего (ей) по адресу:

паспорт серии _____ № _____
выдан « ____ » _____ 20 ____ г.

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ предоставить _____ во _____ временное _____ пользование _____

(наименование средства реабилитации)

К заявлению прилагаю (наименование документов):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Заявляю, что мой среднедушевой (среднедушевой доход лица, представителем которого я являюсь) (ненужное зачеркнуть) составляют _____ тыс. рублей. Среднедушевой доход определяется согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

Фамилия, имя, отчество заявителя и членов его семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Место работы, учебы	Вид дохода	Размер дохода за последние 12 месяцев, предшествующих подаче заявления (в рублях)
Итого:					

Подтверждаю:

- правильность и полноту сообщенных сведений;
- что в случае установления недостоверности сведений сумма оплаты за пользование средством реабилитации должна быть возведена мною добровольно или будет взыскана в судебном порядке.

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(дата подачи заявления)

_____ / _____

(подпись заявителя, расшифровка подписи)