

Приложение № 1  
к Положению о порядке  
предоставления иных услуг  
АНО ЦСОН «Доброта»  
к приказу АНО ЦСОН «Доброта»  
от «01» июля 2019 г. №29

Автономная некоммерческая организация  
Межрайонный центр социального  
обслуживания населения «Доброта»  
(наименование органа, в который предоставляется заявление)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)  
паспорт № \_\_\_\_\_ выдан:

(реквизиты документа, удостоверяющего личность),  
\_\_\_\_\_ Российская Федерация,  
(гражданство,

сведения о месте проживания

(пребывания) на территории Российской Федерации)

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

**Заявление**  
**о предоставлении иных услуг**

Прошу предоставить мне иные услуги в форме социального обслуживания на  
дому,

(указывается форма (формы) социального обслуживания)  
оказываемые Автономной некоммерческой организацией Межрайонный центр  
социального обслуживания населения «Доброта»  
(указывается поставщик иных услуг)

Нуждаюсь в иных услугах:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

на срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с тарифами, характеристикой иных услуг и правилами поведения при  
предоставлении иных услуг.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального  
закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»: согласен  
(согласен /не согласен)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_