

Приложение 1
к Положению о порядке
предоставления услуги по перевозке
на автотранспорте (социальное
такси) КГБУ СО «КЦСОН
«Минусинский»

КГБУ СО «КЦСОН «Минусинский»

от _____,

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

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (адрес проживания, телефон)

**Заявление
о предоставлении дополнительных социальных услуг**

Прошу предоставить мне дополнительные социальные услуги, оказываемые КГБУ СО «КЦСОН «Минусинский».

Нуждаюсь в услуге по перевозке на автотранспорте (социальное такси) (далее - услуга).

В предоставлении услуги нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

инвалид, участник Великой Отечественной войны или приравненный к ним по льготам;

инвалид;

гражданин пожилого возраста, частично утративший возможность самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей вследствие ограничения способности к передвижению.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг: _____.

(согласен /не согласен)

С тарифами на платные дополнительные услуги ознакомлен и согласен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.