

**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)