

_____ (наименование поставщика социальных услуг,
 _____ в который предоставляется заявление
 от _____
 (фамилия, имя, отчество гражданина, дата рождения)
 от _____
 (фамилия, имя, отчество законного представителя
 гражданина)*

**Заявление
 о предоставлении дополнительных услуг**

Прошу предоставить следующие дополнительные услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Количество (объем) услуг, шт.	Тариф (цена) за единицу услуги, руб.	Дата предоставления услуги / периодичность / период
Услуги сверх объемов, определенных стандартами социальных услуг в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п				
Дополнительные услуги, не предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг				

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине 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)

 (подпись)

 (Ф.И.О.)

* заполняется в случае подачи заявления законным представителем гражданина