**Форма № 1**

date №

(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) name

2. Пол male 3. Дата рождения birth

4. Адрес места жительства:

город (район) city

улица street дом house

квартира flat телефон phone

5. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа

passport

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг **согласен(а)**

(подпись получателя услуг или его законного представителя[[1]](#footnote-2)) (расшифровка подписи)

Должность

(должность и подпись лица, уполномоченного на подписание)

М.П.

1. 1Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись. [↑](#footnote-ref-2)