

Директору ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого
возраста и инвалидов Княгининского района»
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг),
Прохоровой Наталье Сергеевне

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения гражданина

(СНИЛС гражданина)

Паспорт № _____ выдан _____

Адрес места жительства (

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина)

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

реквизиты документа, подтверждающего личность представителя

Адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в полустационарной форме в отделении социально-консультативной помощи

Нуждаюсь в социальных услугах

1. социально-психологические
2. социально-педагогические
3. социально-трудоустройство
4. социально-правовые
5. в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг
6. срочные социальные услуги

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

1) полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

- 2) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- 3) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- 4) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;
- 5) наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;
- 6) отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 7) отсутствие работы и средств к существованию;
- 8) наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

Консультации по материальной помощи

Условия проживания и состав семьи _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей) социальных услуг: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в регистр получателей социальных услуг: _____

(согласен / не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

" ____ " ____
дата заполнения заявления

2019 г.