

ГБУ ЦСО ЯО «Центр социального обслуживания

(наименование органа (поставщика социальных услуг),

граждан пожилого возраста и инвалидов»

в который предоставляется заявление)

ОТ _____,

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

_____ , _____ ,
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

_____ ,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ ,
на территории Российской Федерации)

_____ ,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ ¹

_____ ,
(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)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания _____ на дому _____, оказываемые

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

ГБУ СО ЯО «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» .

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-бытовые, социально-медицинские,

(указываются желаемые социальные услуги)

социально-психологические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов (_____ раз (-а) в год) .

(и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам ²:
полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание,

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (*нужное подчеркнуть*)

условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____.
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг³: _____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных”⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг: _____.
(согласен/не согласен)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

“ _____ ” _____ Г.
(дата заполнения заявления)

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ “Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации”.

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.