
(наименование органа, (поставщика социальных услуг),

в который предоставляется заявление)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

_____/_____/_____

(дата рождения), (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 граждан

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 социального обслуживания: полустационарной, стационарной (нужное подчеркнуть)
оказываемые

(указывается желаемый поставщик социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах:

Социально - бытовых;

Социально - медицинских;

Социально - психологических;

Социально - педагогических;

Социально - трудовых;

Социально – правовых;

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшать условия жизнедеятельности гражданина):

- полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;
- 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;
- отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигнувшего возраста 23 года и завершившего пребывание в организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- отсутствие работы и средств к существованию;
- отсутствие совместно проживающих родственников (иных членов семьи) либо иных лиц, обязанных в соответствии с законодательством Российской Федерации обеспечить помощь и уход;
- наличие двух или более детей дошкольного возраста в многодетных и замещающих семьях, у одиноких матерей (отцов);
- противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми;
- наличие проблем, связанных с социализацией у выпускников организаций для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также у граждан (в том числе несовершеннолетних), вернувшихся из учреждений уголовно-испытательной системы наказаний и специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;
- утрата места жительства и (или) ущерб здоровью в результате чрезвычайных ситуаций, природного и техногенного характера, вооруженных и межэтнических конфликтов;
- наличие потребности в проведении реабилитации (абилитации) в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности в целях социальной адаптации и продления активной жизнедеятельности;
- необеспеченность жильем помещениями одиноких граждан пожилого возраста, а также супружеских пар из их числа, имеющих место жительства на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры не менее 10 лет;
- наличие среднедушевого дохода ниже величины прожиточного минимума (дохода одиноко проживающего гражданина) ниже величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения, устанавливаемой Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;
- отсутствие возможности у граждан, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, пройти подготовку в органах опеки и попечительства (необходимость обучения граждан для организации замещающих семей).

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 статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен / не согласен)

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 201 ____ г.
дата заполнения заявления

*(1) Заполняется в случае, если заявление подаётся лицом или государственным органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.