

ограниченными возможностями «Дом»  
в который предоставляется заявление)  
Сормовского района города Нижнего Новгорода»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного, объединения, представляющих интересы гражданина

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, адрес  
нахождения государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения

<sup>1</sup> заполняется в случае, если заявление подается лицом, представляющим интересы гражданина

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года социальные  
(указать дату, с которой предоставляются социальные услуги)  
услуги (отметить знаком «V»)

**I. Социально-бытовые услуги**

1.		обеспечение питанием, форма социального обслуживания-полустационарная
2.		организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, форма социального обслуживания-полустационарная

**II. Социально-медицинские услуги**

1.		организация первичного медицинского осмотра, форма социального обслуживания-полустационарная
2.		проведение оздоровительных мероприятий, в том числе организация оздоровления и отдыха несовершеннолетних, форма социального обслуживания-полустационарная
3.		оказание первой доврачебной помощи, форма социального обслуживания-полустационарная
4.		выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.), форма социального обслуживания-полустационарная
5.		систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья, форма социального обслуживания-полустационарная
6.		проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни, форма социального обслуживания-полустационарная
7.		проведение занятий по адаптивной физической культуре, форма социального обслуживания-полустационарная
8.		консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья), форма социального обслуживания-полустационарная
9.		содействие в госпитализации нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения, форма социального обслуживания-полустационарная

**III. Социально-психологические услуги**

1.		социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, форма социального обслуживания-полустационарная
----	--	---

2.		социально-психологический патронаж, форма социального обслуживания-полустационарная
----	--	---

**IV. Социально-педагогические услуги**

1.		социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование, форма социального обслуживания-полустационарная
----	--	---

**V. Социально-трудоовые услуги**

1.		проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам, форма социального обслуживания-полустационарная
2.		консультирование по вопросам самообеспечения, форма социального обслуживания-полустационарная
3.		оказание помощи в трудоустройстве, форма социального обслуживания-полустационарная
4.		организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями, форма социального обслуживания-полустационарная

**VI. Социально-правовые услуги**

1.		оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг, форма социального обслуживания-полустационарная
2.		оказание помощи в получении юридических услуг, форма социального обслуживания-полустационарная
3.		консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки, форма социального обслуживания-полустационарная

**VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов**

1.		обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации, форма социального обслуживания-полустационарная
2.		проведение социально реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, форма социального обслуживания-полустационарная
3.		обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, форма социального обслуживания-полустационарная
4.		оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности, форма социального обслуживания-полустационарная

\_\_\_\_\_ (подпись)      ( \_\_\_\_\_ ) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ Г. (дата заполнения заявления)