

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)
адрес _____
ГКУ «СРЦН «Солнышко»
(наименование поставщика социальных услуг)
Ленинского района г.Н.Новгорода»
адрес **603034, г.Н.Новгород, ул. Дружбы, д.29 А**
от _____
(Ф.И.О. гражданина (или законного представителя гражданина))
адрес _____
телефон: _____ факс: _____ -
адрес электронной почты: _____ -

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ) В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

« _____ на основании индивидуальной программы № _____, утвержденной
» 2019 г.

ГКУ НО УСЗН

района г.Нижегного Новгорода

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

между _____ и **ГКУ «СРЦН «Солнышко»**
(Ф.И.О. (законного представителя) получателя социальных услуг) (наименование поставщика социальных услуг)

был заключен Договор о предоставлении социальных услуг в стационарной форме № _____

В связи с отсутствием потребности, руководствуясь ч.1 ст.18 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации",

(Ф.И.О. (законного представителя) получателя социальных услуг)

заявляет об отказе от следующих социальных услуг (социального обслуживания) в стационарной форме оказываемых **ГКУ «СРЦН «Солнышко» Ленинского района г.Н.Новгорода»**
(наименование учреждения)

I. Социально-бытовые услуги

- € Предоставление площади жилых помещений, согласно утверждённым нормативам;
- € Обеспечение питанием, согласно утверждённым нормативам;
- € Обеспечение мягким инвентарём (одеждой, обувью, нательным бельём и постельными принадлежностями), согласно утверждённым нормативам;
- € Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми;
- € Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;
- € Помощь в приёме пищи (кормление);
- € Уборка жилых помещений;
- € Отправка за счёт средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции;
- € Содействие в получении транспортных услуг за счёт средств получателя социальных услуг, если по состоянию здоровья ему противопоказано пользование общественным транспортом;
- € Содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе заняться погребением).

II. Социально-медицинские услуги

- € Организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки;
- € Проведение оздоровительных мероприятий, в том числе организация оздоровления и отдыха несовершеннолетних;
- € Оказание первой доврачебной помощи;
- € Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приёмом лекарств и др.);

« » 2019 г.

Получатель социальных услуг (представитель):

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)