

Рег. № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Солнышко» Ленинского района г.Нижнего Новгорода»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

ОТ

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_ (СНИЛС гражданина)

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

выдано (когда, кем)

\_\_\_\_\_ Российская Федерация

\_\_\_\_\_ (гражданство,

\_\_\_\_\_ сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ  
УСЛУГ**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания

*стационарной форме социального обслуживания,*

\_\_\_\_\_ (указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемых ГКУ «СРЦН «Солнышко» Ленинского района г.Нижнего Новгорода»

ежедневно

е

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

Нуждаюсь *социально-бытовых,*

в социальных *социально-медицинских,* услугах: *социально-педагогических,*

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые социальные услуги

*трудовых, социально-правовых – ежедневно в условиях*

\_\_\_\_\_ и периодичность их предоставления)

*круглосуточного пребывания в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_*

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам<sup>2</sup>:

\_\_\_\_\_ (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия

проживания

и \_\_\_\_\_

ОТ <sup>1</sup>

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

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,

выдано (когда, кем)

\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего личность представителя,

выдан (когда, кем)

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

состав семьи:

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей) социальных услуг <sup>3</sup>: социальные услуги предоставляются бесплатно

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»<sup>4</sup> для включения в реестр получателей социальных услуг:

согласен

(согласен / не согласен)

(подпись) ( ) (Ф.И.О.)

« » 2019 г. (дата заполнения заявления)

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

<sup>2</sup> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ».

<sup>3</sup> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ».

<sup>4</sup> Собрание законодательства РФ, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038