

Пер. № _____
« _____ » _____ 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»*

в

_____ (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 обстоятельствам²:

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

Условия

проживания и _____

от ¹

_____ (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 ³: 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»⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:

согласен

(согласен / не согласен)

(подпись) () (Ф.И.О.)

« » 2019 г. (дата заполнения заявления)

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 РФ».

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

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