

Директору ГБУ «СРЦН «Вера» Московского района
г. Нижнего Новгорода»
И.И. Душковой

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ ,
(дата рождения гражданина)

_____ ,
(СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

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

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

(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 социальные услуги _____

(ФИО ребенка, дата рождения, СНИЛС ребенка)

_____ оказываемые в форме стационарного социального обслуживания

(указывается форма социального обслуживания)

_____ В ГБУ СРЦН «Вера» на срок

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг,

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических,

_____ указываются желаемые социальные услуги

_____ социально-правовых и услугах коммуникативного характера постоянно

_____ и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности):

- наличие в семье инвалида или 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 пристрастия к азартным играм, лицами страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;
- отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица не достигшего возраста 23 лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- отсутствие работы и средств к существованию

наличие иных обстоятельств (указать какие), которые нормативными правовыми актами Нижегородской области признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан

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. _____

(подпись)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг, а также на использование видео- и фотоизображения меня и _____:

(степень родства)

согласен / не согласен _____

(подпись)

С правила внутреннего распорядка проживания ознакомлен: _____

(подпись)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

“ _____ ” _____ Г.
(дата заполнения заявления)