

Государственное казенное учреждение
«Социально- реабилитационный центр
для несовершеннолетних
Вачского района»

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

от _____

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

_____/ _____'
*(дата рождения (СНИЛС гражданина)
гражданина)*

_____/ _____'
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____/ _____'
*(гражданство, сведения о месте
проживания (пребывания)*

_____/ _____'
на территории Российской Федерации)

_____/ _____'
(контактный телефон , e-mail (при наличии)

от¹ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____/ _____'
*представителя, наименование государственного
органа, органа местного самоуправления, общественного
объединения, представляющих интересы гражданина)*

_____/ _____'
*(реквизиты документа, подтверждающие полномочия
представителя, реквизиты документа, подтверждающего
личность представителя, адрес места жительства, адрес
нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)*

¹Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина

**Заявление
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания стационарная форма социального обслуживания,
(указывается форма (формы) социального обслуживания)
оказываемые ГКУ «СРЦН Вачского района»
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: предоставляемых в соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от 21.06.2016 года №377 «О предоставлении социальных услуг поставщиками социальных услуг несовершеннолетним, их родителям (законным представителям) в Нижегородской области»: социально-

бытовые (ежедневно), социально-медицинские (в соответствии с назначением врача), социально-психологические (не реже 1 раза в неделю), социально-педагогические (не реже 2-х раз в неделю), социально-трудовые (не реже 2-х раз в неделю), социально-правовые (не реже 1 раза в неделю)

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам²:

наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье.

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

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого

дохода получателя(ей) социальных услуг³:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" ⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг: _____

(согласен/не согласен)

_____ (_____) "___" _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

■ В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

■ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

■ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст.3451; 2010, N 31, ст.4196; 2011, N 31, ст.4701; 2013, N 30, ст.4038.

