

**Начальнику
управления социальной защиты населения
Сальского района
Л. В. Горенко**

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

_____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

паспорт: _____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____,
на территории Российской Федерации)

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

ОТ ¹ _____
(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 мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания,

№	Форма социального обслуживания	Нужное выбрать
1	социальное обслуживание на дому	
2	стационарное	

оказываемые

АНО СОН «ЛУЧ МИЛОСЕРДИЯ»

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

№	Желаемые социальные услуги	Нужное выбрать	Периодичность представления
1	Социально-бытовые услуги		
2	Социально-медицинские услуги		
3	Социально-психологические услуги		
4	Социально-педагогические услуги		
5	Социально-трудовые услуги		
6	Социально-правовые услуги		
7	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения		

1 Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина. указываются желаемые социальные услуги и периодичность их представления

жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

№	Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Нужное выбрать
1	полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	
2	наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе	
3	наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации	
4	отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними	
5	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	
6	отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	
7	отсутствие работы и средств к существованию	

указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина

Условия проживания и состав семьи:

№	Условия проживания	Нужное выбрать
1	Жилое помещение с удобствами	
2	Жилое помещение с частичными удобствами	
3	Жилое помещение без удобств	
4	Иное _____	

_____ указывает состав семьи

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:

_____ (согласен/не согласен)

_____ (подпись)

(_____) (Ф.И.О.)

“ _____ ”

_____ (дата заполнения заявления)