Директору КГБУ СО «КЦСОН

«Сухобузимский» В.Н. Савицкой

(наименование (поставщика социальных услуг),

в который предоставляется заявление)

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 мне социальные услуги в форме (указывается форма социального обслуживания),

нужное отметить знаком V)

надомного;

полустационарного;

стационарного социального обслуживания,

оказываемые КГБУ СО «КЦСОН«Сухобузимский»

Нуждаюсь в социальных услугах: (указывается желаемые услуги и периодичность их предоставления), нужное отметить знаком V)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | Наименование социальных услуг | Количество  в месяц |
|  | консультирование по социально-правовым вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание, получение мер социальной поддержки. 69 |  |
|  | социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений. 22 |  |
|  | помощь в приготовлении пищи из продуктов получателя социальных услуг. 08 |  |
|  | оплата жилищно-коммунальных услуг и услуг связи за счет средств получателя социальных услуг. 10 |  |
|  | покупка за счет средств получателя социальных услуг промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода и доставка на дом. 48 |  |
|  | уборка жилых помещений, в том числе с привлечением иных лиц (служб) за счет средств получателя социальных услуг. 51 |  |
|  | организация работы на приусадебном участке, в том числе с привлечением иных лиц (служб), за счет средств получателя социальных услуг. 54 |  |
|  | расчистка дорожек от снега для обеспечения доступа к жилым домам и надворным постройкам гражданам, проживающим в жилых домах, не имеющих общего имущества, в том числе с привлечением иных лиц (служб) за счет средств получателя социальных услуг. 77 |  |
|  | покупка за счет средств получателя социальных услуг продуктов питания и доставка их на дом. 07 |  |
|  | топка печей, включая доставку топлива от места хранения к печи (в жилых помещениях без центрального отопления). 49 |  |
|  | выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (в том числе измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств, назначенных врачом). 17 |  |
|  | покупка за счет средств получателя социальных услуг лекарственных препаратов и медицинских изделий (по заключению врачей), в том числе по льготному рецепту, и их доставка получателю социальных услуг. 57 |  |
|  | содействие в получении медицинской помощи в объеме Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае, госпитализации, диспансеризации, медицинских осмотрах (в том числе осуществление вызова соответствующего специалиста для выполнения медицинских процедур, осуществление доставки анализов, сопровождение в медицинские организации, осуществление взаимодействия с лечащим врачом получателя). 58 |  |
|  | обеспечение водой в жилых помещениях без центрального водоснабжения. 50 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина), нужное отметить знаком V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | полная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; |
|  | частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; |
|  | 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; |
|  | 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 пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье; |
|  | 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; |
|  | отсутствие работы и средств к существованию; |
|  | наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации 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.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»[[1]](#endnote-2) для включения в регистр получателей социальных услуг. (согласен/не согласен)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | “ |  | ” |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) | | | | |

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

   Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ “Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации.

   Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038. [↑](#endnote-ref-2)