

Директору КГАУ СО «РЦДПсОВ» Цветкову В.О.

от _____

(Фамилия, имя, отчество родителя (официального представителя))

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Паспорт : серия _____ № _____ код подразделения _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

кем выдан _____

Гражданство _____

Проживающего (ей) по адресу _____

Контактный телефон, e-mail (при наличии) _____

**Заявление
о предоставлении социальных услуг
(государственных (муниципальных) услуг)**

Прошу предоставить социальные услуги в полустационарной/стационарной форме социального обслуживания
(нужное подчеркнуть)

_____ (указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающемуся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: КГАУ СО «РЦДПсОВ» г. Ачинска.

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг))

Нуждаюсь в социальных услугах (нужное отметить знаком V или подчеркнуть) в период с « _____ » _____ 20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.,

Нуждаюсь в социальных услугах:

1) социально-медицинских услугах:

- (подусл) консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг) (2001);

- (подусл) проведение групповых занятий, обучающих здоровому образу жизни, проведение санитарно-просветительской работы (2101);

- (подусл) проведение индивидуальных занятий, обучающих здоровому образу жизни, проведение индивидуально санитарно-просветительской работы (2102);

2) социально-бытовых услугах:

- (подусл) предоставление совершеннолетним гражданам жилых помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, лечебно-трудовой и учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания в условиях круглосуточного пребывания;

- (подусл) обеспечение горячим питанием совершеннолетних граждан;

- (подусл) предоставление постельных принадлежностей.

3) социально-педагогических услугах:

- (подусл) индивидуальное социально-педагогическое консультирование (2802);

- (подусл) социально-педагогическое консультирование в группе (2804);

- (подусл) индивидуальное социально-педагогическое консультирование (методика семейного воспитания) (6601);

- (подусл) социально-педагогическое консультирование в группе (методика семейного воспитания) (6602);

4) социально-психологических услугах:

- (подусл) индивидуальное социально-психологическое консультирование (2201);

- (подусл) социально-психологическое консультирование в группе (2202);

-(подусл) оказание индивидуальной психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонаса получателя социальных услуг (6101);

5) социально-трудовых услугах:

- (подусл) организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями (3101);

6) социально-правовых услугах:

- (подусл) консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание и на получение мер социальной поддержки (6901);

7) услугах в целях повышения коммуникативного потенциала детей-инвалидов:

- (подусл) проведение (содействие в проведении) социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (3601);

- (подусл) проведение индивидуального занятия по обучению членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях (7201);

- (подусл) проведение занятия в группе по обучению членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях (7202).

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

_____ и на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчёта величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг: _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг: _____

(согласен, не согласен)

_____ (подпись) (Фамилия И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.