

\_\_\_\_\_ (наименование органа, (поставщика социальных услуг),

\_\_\_\_\_ в который предоставляется заявление)

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

( дата рождения), (СНИЛС гражданина)

\_\_\_\_\_ (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 граждан

\_\_\_\_\_ 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: полустационарной, стационарной  
(нужное подчеркнуть)  
оказываемые \_\_\_\_\_

(указывается желаемый поставщик социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах:

- Социально - бытовых;
- Социально - медицинских;
- Социально - психологических;
- Социально - педагогических;
- Социально - трудовых;
- Социально - правовых

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

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

- полная или 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, наличия насилия в семье;
- отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигнувшего возраста 23 года и завершившего пребывание в организации для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- отсутствие работы и средств к существованию;
- отсутствие совместно проживающих родственников (иных членов семьи) либо иных лиц, обязанных в соответствии с законодательством Российской Федерации обеспечить помощь и уход;
- наличие двух или более детей дошкольного возраста в многодетных и замещающих семьях, у одиноких матерей (отцов);
- противоправное поведение родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми;
- наличие проблем, связанных с социализацией у выпускников организаций для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также у граждан (в том числе несовершеннолетних), вернувшихся из учреждений уголовно-испытательной системы наказаний и специальных учебно-воспитательных учреждений закрытого типа;
- утрата места жительства и (или) ущерб здоровью в результате чрезвычайных ситуаций, природного и техногенного характера, вооруженных и межэтнических конфликтов;
- наличие потребности в проведении реабилитации (абилитации) в силу заболевания, травмы, возраста или наличие инвалидности в целях социальной адаптации и продления активной жизнедеятельности;
- необеспеченность жилыми помещениями одиноких граждан пожилого возраста, а также супружеских пар из их числа, имеющих место жительства на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры не менее 10 лет;
- Наличие среднедушевого дохода ниже величины прожиточного минимума (дохода одиноко проживающего гражданина) ниже величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения, устанавливаемой Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;
- Отсутствие возможности у граждан, желающих принять на воспитание в свою семью ребенка, оставшегося без попечения родителей, пройти подготовку в органах опеки и попечительства (необходимость обучения граждан для организации замещающих семей).

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 статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_

(согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
дата заполнения заявления

\*(1) Заполняется в случае, если заявление подаётся лицом или государственным органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.