|  |
| --- |
| **В межрайонное управление социальной защиты населения (Заводоуковский городской округ и Упоровский район)**  |
| (наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление) |
| от |  |  |
|  | (**фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)** |  |
|  | , |  |  |
|  **(дата рождения)**  |  |  **(СНИЛС несовершеннолетнего)** |  |
|  |  |
| **(реквизиты документа, удостоверяющего личность)** |  |
|  |  |
| **(гражданство, сведения о месте проживания**  |  |
|  |
| **пребывания на территории Российской Федерации) (регистрация)****контактный телефон, e-mail (при наличии))** |
| от |  |
|  | **фамилия, имя, отчество представителя**, наименованиегосударственного 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 моему ребенку социальные услуги в форме **полустационарного социального обслуживания\_** |  |
| (указывается форма (формы) социального обслуживания) |  |
| оказываемые |  **АУ МО ЗГО «Комплексный центр социального обслуживания населения»**  | . |
|  | (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) |  |
| Нуждаюсь в социальных услугах.Прошу предоставить социальные услуги в соответствии с утвержденным стандартом в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.  |  |
| В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)- наличие трудностей в социальной адаптации.- наличие внутрисемейного конфликта.- наличие посттравматических расстройств, в том числе психологических травм.- совершение несовершеннолетним правонарушения |

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 и своем ребенке в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| (согласен/не согласен) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | ( |  | ) |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  |

социальных услуг:

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принято "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление)