

В государственное учреждение Тульской области
«Комплексный центр социального обслуживания
населения № 4» от

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ дата рождения

_____ СНИЛС

_____ Паспорт: серия

_____ №

_____ дата выдачи

_____ кем выдан

_____ Сведения о месте проживания на территории РФ:

_____ ул.

_____ дом

_____ кв.

_____ корпус

_____ -

_____ Номер контактного телефона:

_____ С паспортом сверено:

_____ фамилия, инициалы, подпись специалиста

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги (нужное подчеркнуть):

в форме социального обслуживания на дому;

в полустационарной форме социального обслуживания;

в стационарной форме социального обслуживания,

оказываемые государственным учреждением Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 4».

Нуждаюсь в социальных услугах (нужное подчеркнуть):

1. Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;

2. Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

3. Содействие в получении временного жилья;

4. Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;

5. Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей;

6. Содействие в госпитализации: обращение в медицинское учреждение, контроль за доставкой и приемом получателя социальных услуг на госпитализацию;

7. Содействие в оформлении документов;

8. Содействие в решении вопросов занятости;

9. Содействие в организации ритуальных услуг и захоронения умершего получателя социальных услуг.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам (нужное подчеркнуть):

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;

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:

Жилищные условия (частный дом, отдельная квартира, коммунальная комната, комната в общежитии, жилая площадь)

Наличие коммунально-бытовых удобств (наличие водоснабжения, водоотведения, центрального или индивидуального отопления)

Состав семьи: (супруги, родители и несовершеннолетние дети, совместно проживающие с получателем социальных услуг)

Дополнительные сведения:

Сведения о доходе, учитываемые для расчёта величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг³:

Виды доходов	Размер дохода
Пенсия	
компенсационные выплаты	

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» для включения в реестр получателей социальных услуг: (согласен/не согласен).

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

“ ____ ” _____ г.
(дата заполнения заявления)