|  |
| --- |
| Директору муниципального |
| учреждения «Комплексный центр |
| социального обслуживания населения» |
| Орджоникидзевского района |
| г. Магнитогорска Челябинской области |
| Шигапову Р.Ф. |
| от |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) |
|  |
| (дата рождения гражданина) |
|  |
| (СНИЛС гражданина) |
| сер. № выдан |
|  |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |
| Россия, г. Магнитогорск |
|  |
| (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 полустационарной форме (указывается форма социального обслуживания)

социального обслуживания, в условиях дневного пребывания оказываемые МУ «КЦСОН» Орджоникидзевского района г. Магнитогорска Челябинской области.

Нуждаюсь в социальных услугах:

1) Организация досуга и отдыха

2) Социально - психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений

3) Социально - психологический патронаж

4) Консультирование по социально- медицинским вопросам

5) Оказание медицинской помощи в соответствии с имеющимися лицензиями на осуществление медицинской деятельности, в том числе выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг

6) Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности

7) Предоставление питания

(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)

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. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) " " февраля 20 г.

(Ф.И.О.)