

Приложение №9 к
приказу
«Об утверждении
форм документов»
№290 от 04.07.2017г.

В Государственное казенное учреждение Нижегородской области
«Управление социальной защиты населения Городецкого района»

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 _____, _____ г.р.,
_____ паспорт № _____, выдан

_____ г.,
зарегистрированного по адресу:

_____ в лице опекуна – директора ГБУ «Городецкий ПНИ»
_____, действующего на основании Устава,
_____ приказа Министерства социальной политики
Нижегородской области от _____ г. № _____
« _____ »,
_____ приказа от _____ г. № _____

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания:

_____ стационарная
форма _____,

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые: Государственным бюджетным учреждением «Городецкий психоневрологический интернат» _____

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-бытовых, социально-медицинских,

социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых, социально-трудовых, услугах в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов в соответствии с Постановлением Правительства Нижегородской области от 24.12.2015 г. № 864.

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: одиноко проживающий(ая).

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг:

 пенсия –

руб. _____,

 ЕДК – руб.

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 (согласен/ не согласен)

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

" _____ " _____ Г.
(дата заполнения заявления)