

От _____

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

_____ (дата рождения) _____ (СНИЛС)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

серия номер (паспорта), когда и кем выдан
Гражданство _____ сведения о месте жительства на территории РФ _____

Контактный телефон, e-mail (при наличии)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, находящегося в трудной жизненной ситуации признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

_____ (дата рождения) _____ (СНИЛС)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

серия номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан
Гражданство _____ сведения о месте жительства на территории РФ _____

Заявление о предоставлении срочных социальных услуг

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги (указываются желаемые услуги):

1. Проведение бесед, направленных на формирование у получателя соц.услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни.
2. Социально-педагогическое консультирование, в том числе по телефону.
3. Содействие в организации отдыха и оздоровления детей и подростков.
4. Консультирование по услугам, предоставляемым организацией социального обслуживания.

Другое _____

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам (указываются обстоятельства подтверждающие трудную жизненную ситуацию):

- 1) Наличие в семье детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.
- 2) Наличие ребенка или детей, испытывающих трудности в социальной адаптации.
- 3) Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними.
- 4) 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.
- 5) Отсутствие работы и средств к существованию.
- 6) Малообеспеченность семьи.
- 7) Дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Другое _____

Условия проживания: _____

Состав семьи (ФИО членов семьи, полная дата рождения): _____

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг⁽³⁾: _____

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

За достоверность представленных документов и сведений несу персональную ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" выражаю согласие на обработку своих персональных данных.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в КОГАУСО «Межрайонный КЦСОН в Советском районе»

(подпись)

(Ф.И.О.)

_____ " _____ " _____ 2017 г.
дата заполнения заявления