

Рег. № _____

от «__» ____ 20__

ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Дзержинска»(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных (исполнителя государственных (муниципальных) услуг ^{<5>})), в который предоставляется заявление)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____, _____

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от¹ _____

(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)

Заявлениео предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг ⁵)

Прошу признать _____,

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Дзержинска»(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг ^{<5>})Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах⁵): в срочной(ых) единовременной(ых) социальной(ых) услуге(ах) _____(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги^{<5>}) и периодичность их предоставления)В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг⁵) нуждаюсь по следующим обстоятельствам²:

- ☐ 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;
- ☐ наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- ☐ 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 23 лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- ☐ отсутствие работы и средств к существованию;

(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 (государственных (муниципальных) услуг ⁵)³: _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить: _____

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. N152-ФЗ "О персональных данных"⁴ для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере ^{<5>}): _____.

(согласен / не согласен)

(подпись)

(_____)

(Ф. И. О.)

дата заполнения заявления

^{<1>} Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.^{<2>} В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".^{<3>} Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".^{<4>} Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.^{<5>} В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 29, ст. 4499).

Акт
о предоставлении срочных социальных услуг

« ____ » _____ 20__ г.

ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов г. Дзержинска» в лице директора Л.Б. Карталовой, действующий на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Поставщик социальных услуг» с одной стороны, и

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Виды срочных социальных услуг	Дата предоставления срочной социальной услуги
1.	Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов	
2.	Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости	
3.	Содействие в получении временного жилого помещения	
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.	Предоставление площади жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами	
7.	Социально – психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	
8.	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	
9.	Консультирование по социально – правовым вопросам	
10.	Оказание консультативной социально – педагогической помощи	
11.	Оказание психологической (экстренной психологической) помощи, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг	
12.	Содействие в оказании материальной помощи	
13.	Содействие в оформлении граждан на социальное обслуживание	
14.	Проведение социально – реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания граждан	
15.	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода и реабилитации	
16.	Содействие при оказании медицинской помощи (покупка за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставка получателям социальных услуг, сопровождение получателя социальных услуг в медицинские организации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов, и другое)	
17.	Содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ установленных законодательством	
18.	Предоставление транспорта	

Сроки предоставления срочных социальных услуг в соответствии с действующим законодательством.

Условия предоставления срочных социальных услуг: **бесплатно**

Вышеуказанные срочные социальные услуги предоставлены в полном объеме.

Получатель социальных услуг не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг (в случае наличия претензий указать какие).

Поставщик социальных услуг

ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов г. Дзержинска»
Почтовый адрес: 606000, Нижегородская область, г. Дзержинск, б-р Победы, д. 6
csogpvi@dzh.soc.kreml.nnov.ru
тел. 8(8313)26-12-29
ИНН 5249077924
КПП 524901001
ОКВЭД 88.10

Директор ГБУ «ЦСОГПВИИ г. Дзержинска»

Л.Б. Карталова

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(Ф.И.О.)

М.П.

Получатель социальных услуг

ФИО _____

Адрес: _____

СНИЛС _____

Паспорт: серия _____ № _____

от _____ выдан _____

тел. _____

(подпись)

(Ф.И.О.)