

Директору Государственного бюджетного учреждения  
Республиканский центр социальной помощи семье и детям  
И.Ф. Идрисовой

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина)

, \_\_\_\_\_  
(дата рождения, СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

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

(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 признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании

Прошу признать меня нуждающимся в социальном обслуживании.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам, которые ухудшают или могут ухудшить условия моей жизнедеятельности:

- 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 и попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также 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;
- лицо, пострадавшее в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются условия проживания и состав семьи)

\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_

(согласен /не согласен)

К заявлению прилагаются:

- 1) Документы, подтверждающие сведения о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), и принадлежащем ему (им) имуществе на праве собственности, необходимые для определения среднедушевого дохода бесплатно в количестве \_\_\_\_\_ шт., на \_\_\_\_\_ листах;
- 2) Документы, подтверждающие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности в количестве \_\_\_\_\_ шт., на \_\_\_\_\_ листах.

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.