

В комитет социальной защиты населения администрации Тихвинского района от **Ивановой Марии Ивановны, 20.04.1975 г.р., СНИЛС 012-394-035 11,** паспорт гражданки РФ, серия **41 01 № 040304** выдан **04.04.2004 г. ОВД Тихвинского района Ленинградской области,**

Адрес места жительства: **Ленинградская обл., Тихвинский район, г.Тихвин, 1 микрорайон, д.34, кв.21**
телефон: **+7 9211915142**

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги, предоставляемые родителям (иным законным представителям) несовершеннолетних детей, если родители (иные законные представители и (или) их дети признаны нуждающимися в социальном обслуживании), оказываемые МУ «Реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Треди».

Нуждаюсь в социальных услугах: социально – медицинских, социально – психологических, социально – педагогических, социально-правовых с 13.04.2015 г. по 31.12.2015 г.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе (в соответствии со ст. 15 № 442 - ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации»).

Условия проживания и состав семьи: двухкомнатная благоустроенная квартира, состав семьи 3 человека:

1. Иванова Мария Ивановна, 20.04.1975 г. – мать,
2. Иванов Александр Иванович, 17.08.1979 г.р.– отец,
3. Иванова Полина Александрович, 08.04.2003 г.р.– дочь.

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 регистр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/не согласен)

_____ (подпись) (_____) (Ф.И.О.) « _____ » _____ 20 _____ г.
(дата заполнения заявления)

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Кол-во
1	Паспорт (копия)	
2	Согласие гражданина на обработку персональных данных	
3	Свидетельство о рождении (копия)	
4	Документы, подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина нуждающегося в социальном обслуживании	
5.	Справка о регистрации	

Обязуюсь в письменной форме уведомить органы социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства, и др.) _____.

(подпись)

Сотрудником КСЗН удостоверен факт собственноручной подписи заявителя в заявлении

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заполняется специалистом органа социальной защиты населения

(в случае подачи заявления и документов через орган социальной защиты населения)

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты от *(нужное подчеркнуть)*:
- заявителя (представителя заявителя)

«__» _____ 20__ года и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____.

Специалист КСЗН _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов
для предоставления государственной услуги
(заполняется специалистом органа социальной защиты населения
в случае приема заявления и документов от заявителя (представителя) органом
социальной защиты населения)

Заявление гр. _____
и поименованные в заявлении документы в количестве _____ штук принял и
зарегистрировал « _____ » _____ 20__ г.

Специалист КСЗН _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

телефон _____