

В комитет социальной защиты населения
администрации Тихвинского района
от _____,
00.00.1968 г.р., СНИЛС **00000000000000**,
паспорт серия 00 00 № **0000000** выдан **24.07.2013**
г. ТП №131 ОУФМС России по СПб и ЛО в
Тихвинском районе,
Гражданка Российской Федерации,
Адрес регистрации: **Тихвинский район, п.**
Мехбаза, ул. Центральная, д.00, кв00.
Телефон -----

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 «Социально-реабилитационный Центр для несовершеннолетних «Светлячок».

Нуждаюсь в социальных услугах: социально – медицинских, социально – психологических, социально – педагогических, социально – правовых, социально-трудовых с 01.01.2015 г. по 31.12.2015 г.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: 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 (в соответствии со ст. 15 № 442 - ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации»).

Условия проживания и состав семьи: двухкомнатная неблагоустроенная квартира, состав семьи 2 человека:

1. _____, 17.04.1968г.р., мать,
2. _____, 28.10.2005 г.р., сын.

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

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Кол-во
1	Копия паспорта гражданина Российской Федерации	1
2	Согласие гражданина на обработку персональных данных	1
3	Копия свидетельства о рождении	1
4	Документы, подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина нуждающегося в социальном обслуживании	1

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 _____