

## Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания на дому в отделении социально-бытового обслуживания, оказываемые

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

### Государственным бюджетным учреждением «Областной центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: (нужное подчеркнуть)

#### **социально-бытовых:** -

покупка и доставка продуктов питания, промышленных товаров – не менее 2 раз в неделю; - содействие в доставке, установке, ремонте бытовой техники санитарно-гигиенического оборудования организациями торговли и сервисными службами - по мере возникновения потребности, но не менее 1 раза в год; - помощь в приготовлении пищи, мытье посуды - не менее 2 раз в неделю; - оплата жилищно-коммунальных услуг и услуг связи – не более 2 раз в месяц; сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка – не более 1 раза в месяц; - сопровождение к врачу - не менее 1 раза в период действия договора; предоставление гигиенических услуг - не менее 2 раз в неделю; помощь в приеме пищи (кормление) - не менее 2 раз в неделю; - уборка жилых помещений - 1 раз в неделю; - отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции – в течении срока действия ИППСУ и договора на предоставление социальных услуг (по мере обращения); - содействие в получении транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг - в течении срока действия ИППСУ и договора на предоставление социальных услуг (по мере

### Государственное бюджетное учреждение «Областной центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

ОТ

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

(дата рождения (СНИЛС  
гражданина) гражданина)

паспорт серия № выдан,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Гражданин Российской Федерации,

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

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

от <1>

(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)

обращения); - содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе заняться погребением) - в течении срока действия ИППСУ и договора на предоставление социальных услуг (при возникновении потребности).

**социально -медицинских:** - выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.) - не менее 2 раз в неделю; - систематическое наблюдение за получателем социальных услуг для выявления отклонений от состояния здоровья - не менее 2 раз в неделю; - содействие в проведении медико-социальной экспертизы – по мере возникновения потребности, но не более 1 раза в год; - содействие в госпитализации в лечебно-профилактические учреждения – в случае необходимости по медицинским показаниям; - содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и т.п.- по мере возникновения потребности, но не более 1 раза в месяц;- содействие в получении стоматологической помощи - по мере возникновения потребности, но не более 2 раз в месяц; - содействие в получении зубопротезной протезно-ортопедической помощи - по мере возникновения потребности, но не более 2 раз в месяц.

**социально-психологических:** - психологическая помощь и поддержка - по мере возникновения потребности, но не более 2 раз в месяц;

**социально-педагогических:** не нуждаюсь

**социально-трудовых:** не нуждаюсь

**социально-правовых:** - оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг - в период действия договора при установлении потребности получателя социальных услуг; - оказание помощи в получении юридических услуг - в период действия договора при установлении потребности получателя социальных услуг; - консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки- в период действия договора при установлении потребности получателя социальных услуг;

**услугах в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** не нуждаюсь

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления).

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:  
<2> частичная утрата способности осуществлять самообслуживание, обеспечивать основные жизненные потребности в силу возраста и наличия инвалидности.

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

**Условия проживания и состав семьи:**

проживаю в доме с газовым отоплением и частичными бытовыми удобствами одна

(указываются условия проживания и состав семьи)

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

пенсия по старости 21000,12 руб., ЕДВ 2500,24 руб., ЕДК 650,42 руб.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» <4> для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
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. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 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, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.