В муниципальное учреждение Гаврилов-Ямский комплексный центр социального обслуживания населения «Ветеран»

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

_____, _____,
(дата рождения гражданина) СНИЛС

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____
на территории Российской Федерации)

_____,

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

# З А Я В Л Е Н И Е
## о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, оказываемые отделением социальной помощи семье и детям.

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-правовых, социально-педагогических, социально-психологических (нужное подчеркнуть);

в социальном сопровождении: медицинской помощи, психологической помощи, педагогической помощи, юридической помощи, социальной помощи, иной помощи (нужное подчеркнуть)

_____.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:
- наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- 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;
- проживание несовершеннолетнего в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации;
(нужное подчеркнуть).

Условия проживания и состав семьи: благоустроенная квартира; частично благоустроенная квартира; неблагоустроенная квартира или частный дом. Состав семьи: мать, отец, дети (чел)_____ (нужное подчеркнуть).

Сведения о доходе, учитываемые для расчёта величины среднедушевого дохода получателя (ей) социальных услуг: заработная плата родителей (одного из родителей) _____; пенсия _____; пособие _____; алименты _____ (нужное подчеркнуть).

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг:_____
(согласен / не согласен)

_____ (_____) «____ »_____ 201 г.

**Заключение руководителя учреждения**

_____
_____
_____
_____
_____ ( _____)
« »_____ 201 г.