

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

(наименование органа, уполномоченной организации на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, а также на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг

ОТ

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

(дата рождения) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

(на территории Российской Федерации)

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

ОТ<sup>i</sup>

(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** нуждающимся (нуждающимися) в социальном обслуживании в форме социального обслуживания **на дому**

меня (ребенка, детей, год рождения)

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

**Нуждаюсь (емся) в социальных услугах:** социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых, срочных социальных услугах  
*(нужное подчеркнуть)*

**В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам<sup>ii</sup>:**

- 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, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом,

ребенком, детьми, а также отсутствие 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 работы и средств к существованию;

наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

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

**Условия проживания и состав семьи:**

\_\_\_\_\_ *(указываются условия проживания и состав семьи)*

**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 (несовершеннолетнего / несовершеннолетних) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_

*(согласен/не согласен)*

\_\_\_\_\_ (подпись) ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (дата заполнения заявления)  
(Ф.И.О.)