Утв. приказом Минтруда России

от 28 марта 2014 г. № 159н

*(в ред. от 1 декабря 2020 г.)*

|  |
| --- |
| ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов  |
| (наименование органа (уполномоченной организации, поставщика |
| г. Арзамаса и Арзамасского района» |
| социальных услуг), в который предоставляется заявление) |
| от |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) |  |
|  | , |  | , |
| (дата рождения гражданина) |  | (СНИЛС гражданина) |  |
|  | , |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |  |
|  | , |
| (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) |  |
|  |
| на территории Российской Федерации) |
|  | , |
| (контактный телефон, e-mail (при наличии)) |  |
| от[[1]](#footnote-1)1 |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименованиегосударственного органа, органа местного самоуправления,общественного объединения, представляющих интересы гражданина, |
|  |
| реквизиты документа, подтверждающего полномочия |
|  |
| представителя, реквизиты документа, подтверждающего |
|  |
| личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождениягосударственного органа, органа местного самоуправления,общественного объединения) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг5)**

Прошу предоставить мне социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги5) в форме (формах) социального обслуживания\_\_\_\_в полустационарной форме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые\_\_\_ГБУ «ЦСОГПВИИ г.Арзамаса и Арзамасского района»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг5))

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах5):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_в соответствии со ст.20 ФЗ № 442-ФЗ от 28.12.2013г. (срочные социальные услуги)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги5) и периодичность их предоставления)

 В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг5) нуждаюсь по следующим обстоятельствам:[[2]](#footnote-2)2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются 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[[3]](#footnote-3)3 (государственных (муниципальных) услуг5):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных в себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»[[4]](#footnote-4)4  для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере5):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (согласен/не согласен)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | « |  | » |  | г. |
| (подпись) |  | (Ф. И. О.) |  | (дата заполнения заявления) |

1. 1 Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

5 В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 29, ст. 4499). [↑](#footnote-ref-4)