

(наименование органа, 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))

от¹

(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 предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить моей дочери (сыну), г.р. социальные услуги в стационарной форме
социального обслуживания

оказываемые ГАПОУ СО «СКИПО для инвалидов и лиц с ОВЗ»
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

Нуждаюсь в социальных услугах:
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

I. Социально-бытовые:

Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам, а также помещений для предоставления всех видов социальных услуг (ежедневно).

Предоставление банно-прачечных услуг (ежедневно).

Обеспечение питанием, согласно утвержденным нормативам (ежедневно).

Обеспечение мягким инвентарем, согласно утвержденным нормативам в стационарной форме обслуживания (ежедневно).

Обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми (ежедневно).

II. Социально-медицинские:

Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.) (ежедневно). Проведение оздоровительных мероприятий (ежедневно).

Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья (ежедневно).

Консультирование по социально-медицинским вопросам (не более 2 раз в месяц).

Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни (ежедневно).

III. Социально-психологические:

Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений (не более 24 раз в год).

Оказание психологической помощи и поддержки, в том числе гражданам, осуществляющим уход за тяжелобольными получателями социальных услуг (не более 20 услуг в каждый период пребывания в организации).

Проведение психологической диагностики и обследования личности (не более 9 раз в каждый период пребывания в организации).

Психологическая коррекция (не более 40 раз в каждый период пребывания в организации).

IV. Социально-педагогические:

Проведение социально-педагогической диагностики (не более 9 раз в каждый период пребывания в организации).

Социально-педагогическая коррекция (ежедневно).

Организация досуга, проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития позитивных интересов (ежедневно).

Социально педагогическое консультирование (не более 30 услуг за время пребывания в организации).

Проведение занятий по адаптивной физической культуре (ежедневно).

V. Социально-трудовые:

Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам (ежедневно).

Оказание помощи в трудоустройстве (не более 3 раз за время пребывания в организации).

Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями (не более 3 раз за время пребывания в организации).

VI. Социально-правовые:

Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг (не более 18 раз за время пребывания в организации).

Оказание помощи в получении юридических услуг (не более 3 раз в месяц).

Консультирование по социально-правовым вопросам (не более 12 раз в год).

Проведение мероприятий, направленных на повышение правовой культуры несовершеннолетних и членов из семей (не более 12 раз за время пребывания в организации).

Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в установленном законодательством порядке (не более 36 раз за время пребывания в организации).

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации (не более 6 раз в месяц).

Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (не более 2 раз в месяц).

Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, общения и контроля, направленным на развитие личности (не более 10 раз в месяц).

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:² полная или частичная утрата

способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться обеспечивать

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

основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

Условия проживания и состав семьи:

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг³:

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.)

« _____ »

(дата заполнения заявления)

Г.