

Государственное казенное учреждение Владимирской области  
(наименование органа (поставщика социальных услуг),  
**«Отдел социальной защиты населения по Вязниковскому району»**  
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<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа,  
органов 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 мне социальные услуги в форме(формах) социального  
обслуживания \_\_\_\_\_ с «\_\_»\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_»\_\_ 20\_\_ г.,  
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые \_\_\_\_\_  
(указывается желаемый(желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

Периодичность и описание предоставления социальных услуг в соответствии с  
приложениями.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим  
обстоятельствам:<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

(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:<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

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»<sup>4</sup> для включения в реестр  
получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ («\_\_\_\_\_») \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. <sup>1</sup>

Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением,  
представляющим интересы гражданина.

<sup>2</sup> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<sup>3</sup> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

<sup>4</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

**Приложение № 1 к заявлению**

**В предоставлении социальных услуг нуждаюсь  
по следующим обстоятельствам:**

| №<br>п/п | Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина:   | Наличие |
|----------|---|---------|
| 1.       | Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности |         |
| 2.       | Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка – инвалида для детей – инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе  |         |
| 3.       | Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации  |         |
| 4.       | Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними   |         |
| 5.       | 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   |         |
| 6.       | Отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей                     |         |
| 7.       | Отсутствие работы и средств к существованию   |         |
| 8.       | Наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан  |         |

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

**Для получения государственной услуги (стационарной форме) заявитель или его законный представитель либо обратившиеся в интересах указанных граждан иные граждане, государственные органы, органы местного самоуправления, общественные объединения представляют в ГКУСЗН по месту жительства следующие документы:**

А) для совершеннолетних граждан:

1) заявление по форме, утверждаемой уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2) для граждан, нуждающихся в стационарном социальном обслуживании, - медицинская карта по форме согласно приложению N 2 к настоящему Административному регламенту, оформленная медицинской организацией, с заключением врачебной комиссии о рекомендуемом типе стационарного учреждения (оригинал);

3) заключение уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечень которых утверждается в соответствии с частью 3 статьи 18 Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (оригинал);

4) паспорт; заграничный паспорт (для постоянно проживающих за границей граждан, которые временно находятся на территории Российской Федерации); удостоверение беженца; справка об освобождении из мест лишения свободы (для лиц, освободившихся из мест лишения свободы); иные выдаваемые в установленном порядке документы, удостоверяющие личность гражданина (копия с предъявлением оригинала);

в случае если за получением государственной услуги в интересах заявителя обращается его законный (уполномоченный) представитель, то предоставляются также документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий его полномочия;

5) для инвалидов - справка, подтверждающая факт установления инвалидности, и индивидуальная программа реабилитации, выданные учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (копия с предъявлением оригинала);

6) для граждан, признанных в установленном порядке недееспособными, - решение суда о признании недееспособными, постановление органа опеки и попечительства о назначении опекуна, решение органа опеки и попечительства о помещении гражданина в психоневрологическое учреждение для социального обеспечения (копия, заверенная в установленном порядке);

7) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (оригинал или заверенная в установленном порядке копия);

8) справка о регистрации по месту жительства;

10) документ подтверждающий право собственности на жилое помещение (свидетельство о государственной регистрации на жилое помещение или договор социального найма);

11) пенсионное удостоверение;

12) полис.

**Решение о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и полустационар принимается на основании следующих документов:**

- 1) документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг (представителя);
- 2) документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителя);
- 3) документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг (представителя);
- 4) документы (сведения), подтверждающие наличие у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, послуживших основанием для признания гражданина нуждающимся в социальных услугах в форме социального обслуживания на дому и полустационар;
- 5) документы об условиях проживания и составе семьи (при ее наличии) получателя социальных услуг, доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;
- 6) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) пенсионное удостоверение;
- 8) иные документы, необходимые для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг.