

В государственное бюджетное учреждение

«Областной центр социальной помощи семье и детям «Юный нижегородец»

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))

*(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)*

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

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в *стационарной* форме социального обслуживания, оказываемые *в государственном бюджетном учреждении «Областной центр социальной помощи семье и детям «Юный нижегородец»*

Нуждаюсь в социальных услугах в период действия договора о социальном обслуживании:
Социально-бытовые :

- *предоставление площади жилых помещений* согласно утвержденным нормативам постоянно;
- *обеспечение питанием* ежедневно, согласно утверждённым нормативам;
- *обеспечение мягким инвентарём* (постельными принадлежностями), согласно утверждённым нормативам;
- *организация досуга и отдыха*, в течение срока действия договора о предоставлении социальных услуг, в соответствии с планом мероприятий;
- *предоставление спального места в специальном помещении*, согласно утвержденным нормативам постоянно;
- *уборка жилых помещений*, ежедневно;
- *стирка, сушка одежды, постельных принадлежностей*, согласно утвержденным нормативам постоянно;

Социально-медицинские:

- *организация первичного медицинского осмотра* и первичной санитарной обработки однократно (при поступлении в организацию);
- *проведение оздоровительных мероприятий* с учётом медицинских показаний и назначениями врача;
- *оказание первой доврачебной помощи* в случае необходимости по медицинским показаниям;
- *выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья*, предоставляется в соответствии с назначениями врача;
- *систематическое наблюдение* для выявления отклонений в состоянии здоровья, ежедневно;
- *проведение занятий, обучающих ЗОЖ*, 4 раза;
- *проведение занятий по адаптивной физической культуре*, ежедневно;
- *консультирование по социально-медицинским вопросам* 5 раз;
- *содействие в госпитализации* в случае необходимости по медицинским показаниям;
- *содействие развитию мобильности у несовершеннолетних*, не более 8 раз

Социально-психологические:

- *социально-психологическое консультирование* по мере необходимости педагогом-психологом, не более 2 раз, консультирование не более 4 раз, психологическая коррекция не более 10 раз;
- *психологическая помощь и поддержка*, по личному обращению, не более 2 раз;
- *проведение бесед, направленных на формирование позитивного психологического состояния*, по личному обращению;
- *содействие развитию функционирования семьи и детей в естественных жизненных ситуациях*, не более 8 раз
- *поддержка социализации несовершеннолетних*, не более 8 раз

Социально-педагогические:

- *социально-педагогическая коррекция* – специалистами 10 раз, диагностика – специалистами 1 раз, консультирование воспитателем 5 раз, проведение развивающих занятий для детей дошкольного возраста ежедневно;
- *организация помощи родителям или законным представителям детей – инвалидов в обучении навыков самообслуживания, общения, контроля, направленных на развитие личности*, при установлении потребности, не более 2 раз в неделю;
- *организация и проведение анимационных мероприятий, организация работы для формирования и развития интересов*, в течение срока действия договора о предоставлении социальных услуг, в соответствии с планом мероприятий;
- *содействие развитию познавательной активности несовершеннолетних*, не более 8 раз

Социально- трудовые:

- *консультирование по вопросам самообеспечения* при установлении потребности не более 1 раза;

Социально-правовые:

- *консультирование по вопросам установленных мер социальной поддержки*, при установлении потребности не более 1 раза;

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 в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

Условия проживания и состав семьи: *дом, квартира*

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 в соответствии со [статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.](#)

№ 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг _____

согласен/ не согласен

« » _____ 2021 г.