Директору

МКУ «Социально-реабилитационный центр

для несовершеннолетних «Радуга»

Н.Г.Ковалевой

|  |
| --- |
|  |
|  (фамилия, имя, отчество) |
|  | , |  |
|  (дата рождения) (СНИЛС гражданина) |
|  |
|  (реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |
|  (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) |
|  |
|  на территории Российской Федерации) |
|  |
|  (контактный телефон) |
|  |
| (фамилия, имя, отчество представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы граждан) |
|  |
| (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя) |
|  |
|  |
|   |
| (реквизиты документа, подтверждающие личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения) |

от

от

**Заявление**

 **о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оказываемые (указывается форма(формы) социального обслуживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И. и дата рождения несовершеннолетнего (их))

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

муниципальным казённым учреждением «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Радуга» г. Ленинска-Кузнецкого.

Нуждаюсь в социальных услугах:

1. Социально-бытовых:
	* Предоставление несовершеннолетним получателям социальных услуг площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам;
	* Обеспечение несовершеннолетних получателей социальных услуг питанием согласно утверждённым нормам;
	* Обеспечение несовершеннолетних получателей социальных услуг мягким инвентарём (одеждой, обувью, нательным бельём и постельными принадлежностями) согласно утверждённым нормативам.
2. Социально-медицинских:
	* Наблюдение за состоянием здоровья (измерение артериального давления, температуры тела, контроль за приёмам лекарств);
	* Проведение оздоровительных мероприятий;
	* Проведение комплекса физических упражнений;
	* Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки несовершеннолетних;
	* Оказание первой доврачебной помощи.
3. Социально-психологические:
	* Психологические тренинги, направленные на повышение эмоционального тонуса, психомоторной активности и эффективного бесконфликтного социального поведения;
	* Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;
	* Социально-психологический патронаж;
	* Психологическая коррекция;
	* Психологическая диагностика и обследование личности.
4. Социально-педагогические:
	* Социально-педагогический патронаж;
	* Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;
	* Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых в семье, в обучении таких детей навыкам самообслуживания и общения.
	* Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) для несовершеннолетних.
5. Социально-трудовые:
	* Проведение мероприятий по социально-трудовой реабилитации;
	* Организация проведения мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.
6. Социально-правовые:
	* Оказание несовершеннолетним помощи в оформлении и восстановлении утраченных ими документов;
	* Консультирование по вопросам предоставления мер социальной поддержки;
	* Содействие в получении бесплатной юридической помощи в соответствии с федеральным законом «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации».
7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничение жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:
	* Обучение инвалидов, детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;
	* Содействие в проведении социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
	* Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах;

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

|  |
| --- |
|  |
| (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 расчёта величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

|  |
| --- |
|  |
| согласен**/**не согласен |

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателя социальных услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| (подпись) | (фамилия, имя, отчество) |  |  |  (дата) |