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) |