***ОБРАЗЕЦ***

***Заявления отделения***

***дневного пребывания граждан***

Директору ГБУСО

«Новоалександровский КЦСОН»

Т.В.Степановой

от Иванова Ивана Ивановича

00.00.1900 г/р, СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт 0000 №000000,

от 24.09.2002г

ОВД Новоалександровского района,

проживающей по адресу:

г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме полустационарного социального обслуживания, оказываемые отделением дневного пребывания. Нуждаюсь в социальных услугах:

1. Консультирование по социально-медицинским вопросам(поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья)
2. Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни - 2 раза в месяц;
3. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)- 2 раза в месяц;
4. Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) — 2 раза в месяц.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим

обстоятельствам: частичная утрата способности самостоятельно обеспечивать основные жизненные потребности в силу возраста.

Условия проживания и состав семьи: городская квартира, одинокопроживающая

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого

дохода получателя(ей) социальных услуг : 7320,99 руб.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=CF82FFD7E86F1186B6839540C48E78B65BC360ED4CC5A2A84E10D9CF85C6A06900E64A66130AA3B7y9BAI)

Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных"

для включения в реестр получателей социальных услуг: согласен/не согласен

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И.Иванов 12 января 2015 года.

(подпись)