

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, 2 раза;
- проведение занятий по адаптивной физической культуре, ежедневно;
- консультирование по социально-медицинским вопросам 10 раз;
- содействие в госпитализации в случае необходимости по медицинским показаниям;
- содействие в проведении реабилитационных мероприятий социально – медицинского характера, с учётом медицинских показаний и назначениями врача;
- 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;
- 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;

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности (дети-инвалиды) :

- проведение социально-реабилитационных мероприятий, при установлении потребности не более 8 раз;
- обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту, общественных местах , при установлении потребности ежедневно;

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. N 152-ФЗ "О персональных данных"](#) для

включения в реестр получателей социальных услуг _____

согласен/ не согласен

« ____ » _____ 2021 г.