

Управление труда и социальной защиты населения
Администрации города Свердловска и Свердловского
района ЛНР

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Номер телефона _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

ИНН _____

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обслуживание отделением _____

(название отделения)

ГУ ЛНР «Свердловский комплексный центр социального обслуживания населения (предоставления социальных услуг)».

Я (необходимое подчеркнуть) одинокий(ая), одиноко проживающий(ая). Трудоспособных родных (родителей, детей, жены, мужа), лиц, которые согласно законодательству должны обеспечить мне уход и помощь, лиц, с которыми заключен договор пожизненного содержания (ренты), не имею (имею). Социальных услуг от физических и юридических лиц согласно законодательству не получаю. Родные проживают по адресу: _____

С условиями и порядком осуществления социального обслуживания (предоставления социальных услуг), прекращения обслуживания, порядком, тарифами и размером оплаты (в случае предоставления платных услуг) ознакомлен(а).

Согласен(на) / не согласен(на) на проведение обследования моих материально-бытовых условий с целью определения необходимой в предоставлении мне натуральной или денежной помощи.

Согласен(на) / не согласен(на) на сбор информации о себе, о моей собственности, доходе и имуществе, которая необходима для оформления меня на обслуживание в ЦЕНТРЕ.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных.

_____ (дата заполнения)

_____ (подпись)

Решение начальника управления (необходимое подчеркнуть):

Направить в течение 3 рабочих дней запрос в учреждение здравоохранения по месту жительства гражданина для получения медицинского заключения о способности к самообслуживанию и потребности в посторонней помощи (да, нет);

Провести обследование материально-бытовых условий гражданина (да, нет);

Отказать гражданину в социальном обслуживании отделением _____ на основании _____

Направить документы (перечислить) _____

_____ в ГУ ЛНР «Свердловский комплексный центр социального обслуживания населения (предоставления социальных услуг)» для дальнейшего рассмотрения и принятия окончательного решения о необходимости социального обслуживания (предоставления социальных услуг) _____.

(указать на каком основании: бесплатно или платно)

« ___ » _____ 20 ___ г.