

Утверждена  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 28 марта 2014 г. N 159н

форма

В ГБУ «Областной центр социальной помощи семье и детям  
«Журавушка»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика  
социальных услуг), в который предоставляется заявление)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина) \_\_\_\_\_ (СНИЛС гражданина)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

дата выдачи \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гражданство

индекс: \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_  
сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_ на территории Российской Федерации)

тел.: \_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от <1> \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения, представляющих  
интересы гражданина

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя,

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего личность представителя,  
индекс: \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа,  
органа местного самоуправления, общественного объединения

### Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания  
в полустационарной форме  
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

\_\_\_\_\_ оказываемые ГБУ «ОЦСПСД «Журавушка»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: социально-бытовых; социально-медицинских; социально-психологических; социально-педагогических услугах  
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2> наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации.  
(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 расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг <3> \_\_\_\_\_

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" <4> для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_  
(согласен/ не согласен)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ Г.  
дата заполнения заявления

-----  
<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> В соответствии со [статьей 15](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> [Статьи 31](#) и [32](#) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.