ОБРАЗЕЦ Департамент труда и социальной поддержки

 населения Ярославской области

 (наименование органа (поставщика социальных услуг)

 в который предоставляется заявление)

от (на) Иванова Ивана Ивановича,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

05.05.2005г.р 123-456-789 10,

 (дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

свидетельство о рождении I-ГР 123456

 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

гражданин РФ; ЯО, г.Тутаев,

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

 на территории Российской Федерации)

 ул. \_Пионерская, д.7, кв.7

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии)

 от1 Ивановой Ирины Ивановны

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование

 государственного органа,органа местного самоуправления, общественного

 объединения, представляющих интересы гражданина

 паспорт 78 08 345621, выдан Отделением

 УФМС России по Ярославской области

 реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,

 реквизиты документа, подтверждающего личность представителя

 Ярославская обл., г. Тутаев,

 ул. Пионерская, д.7,кв.7

 адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа,

 органа местного самоуправления, общественного объединения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне (ребёнку) социальные услуги в форме социального обслуживания в стационарной (полустационарной) форме

 (указывается форма социального обслуживания)

оказываемые (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) ГКУ СО ЯО Тутаевским СРЦ

Нуждается в социальных услугах (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления): социально-бытовых,

\_социально-педагогических, социально-психологических, социально- медицинских, социально-правовых с 01.01.2015г. по 01.02.2015г.

В предоставлении социальных услуг нуждается по следующим обстоятельствам: \_несовершеннолетний проживает в семье, находящейся (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

 в трудной жизненной ситуации: семья неполная, мать одна воспитывает

двоих несовершеннолетних детей, доход семьи ниже прожиточного минимума

**Условия проживания и состав семьи** (указываются условия проживания и состав семьи): семья проживает в двухкомнатной благоустроенной квартире. Санитарно-гигиеническое состояние удовлетворительное,в ванной комнате требуется ремонт.

**Состав семьи**: мать-Иванова Ирина Ивановна;

 сын-Иванов Иван Иванович;

 дочь-Иванова Инна Ивановна.

**Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг:**

Заработная плата матери за год – 120 000 рублей;

Ежемесячная выплата на детей за год – 9 768 рублей;

Алименты на детей за год – 60 000 рублей.

Доход за год – 189 768 рублей; итого на 1 человека в месяц – 5 271 рубль

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»  для включения в регистр получателей социальных услуг \_\_\_\_\_\_согласна\_\_\_\_\_\_.

 (согласен / не согласен)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Иванова  | ( |  Иванова И.И | ) | « | 01 | » | января 2015 | г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) |