Государственное казенное учреждение Саратовской области «Управление социальной поддержки населения Балашовского района»

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг (исполнителя государственных (муниципальных) услуг [5])),

в который предоставляется заявление)

от Захаровой Тамары Александровны,

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

13.05.1951, 057-719-634 99,

(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

Паспорт гражданина России: 6304 374471,

Выдан Аркадакским РОВД Саратовской области, 24.01.2004 г.,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Гражданин РФ

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

Адрес проживания: Саратовкая обл., Аркадакский р-н, г.Аркадак, ул. Пушкина, д. 55, кв. 4,

на территории Российской Федерации)

89063069897,

(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, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление
о предоставлении социальных услуг
(государственных (муниципальных) услуг [5])

Прошу признать Захарову Тамару Александровну

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

.

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг [5]))

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг: ГАУ СО КЦСОН Аркадакского района.

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг [5]))

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах [5]):

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги [5])

1) Обеспечение водой (в жилых помещениях без водоснабжения) – 8 усл. в месяц
2) Оказание социально-бытовых услуг индивидуального обслуживающего и гигиенического характера – 2 усл. в месяц

3) Оплата за счет средств получателей социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи– 1 усл. в месяц
4) Покупка за счет средств получателей социальных услуг и доставка книг, газет, журналов – 2 усл. в месяц
5) Покупка за счет средств получателей социальных услуг и доставка продуктов питания– 8 усл. в месяц
6) Покупка за счет средств получателей социальных услуг и доставка промышленных товаров первой необходимости – 2 усл. в месяц
7) Покупка за счет средств получателей социальных услуг и доставка средств санитарии и гигиены, лекарственных препаратов, назначенных по медицинским показаниям – 4 усл. в месяц
8) Помощь в приготовлении пищи– 8 усл. в месяц
9) Уборка жилых помещений – 1 усл. в месяц
10) Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг – 1 усл. в месяц

и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг [5]) нуждаюсь по следующим обстоятельствам [2]: Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить

условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: ¼ жилого дома площадью 72 кв.м., 3 комнаты отопление газовое(котёл),частичные коммунально-бытовые удобства, проживаю одна .

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг [5])[3]: ежемесячная денежная выплата на оплату жилого помещения и коммунальных услуг - 6556.76 руб., пенсия – 216431.67 руб..

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить
Отделение фонда Пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Саратовской области.

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» [4] для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере [5]): _____.

(согласен/не согласен)

_____ (_____) «____» _____ г.

(подпись) (Ф.И.О.) (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. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

[3] Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

[4] Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

[5] В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. № 189-ФЗ «О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 29, ст. 4499).