

Государственное бюджетное учреждение
«Центр социального обслуживания №7»
(наименование органа (поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

от _____

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

_____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания), индекс 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)

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания на дому, оказываемые

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

Государственным бюджетным учреждением «Центр социального обслуживания №7»

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

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

Социально-бытовые услуги в форме социального обслуживания на дому:

покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода; 8 раз в месяц

покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом книг, газет, журналов; 2 раз в месяц

помощь в приготовлении пищи; 12 раз в месяц

внесение за счет средств получателя социальных услуг платы за жилое помещение и коммунальные услуги, оплата услуг связи за счет средств получателя социальных услуг; 1 раз в месяц

снятие показаний измерительных приборов учета и доведение их до жилищно-коммунальных служб; 1 раз в месяц

сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка; 1 раз в месяц

покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива, топка печей, обеспечение водой (в жилых помещениях, не имеющих централизованного отопления и (или) водоснабжения)

организация помощи в проведении ремонта жилых помещений; 1 раз в год

топка печи (закладка дров, угля, разжигание, топка); 13 раз в месяц

доставка воды 10 л. (до 0,5 км); 13 раз в месяц

доставка воды 10 л. (свыше 0,5 км); 13 раз в месяц

уборка жилых помещений:

очистка от пыли полов; 10 раз в месяц

очистка от пыли мебели; 2 раза в месяц

вынос мусора; 8 раз в месяц

вынос нечистот; 8 раз в месяц

влажная уборка жилого помещения; 4 раза в месяц

во всех формах социального обслуживания: предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход

- обтирание, обмывание; 20 раз в месяц
- мытье головы; 4 раза в месяц
- купание в благоустроенном секторе; 3 раза в месяц
- купание в неблагоустроенном секторе; 3 раза в месяц
- стрижка ногтей; 2 раза в месяц
- причесывание; 20 раз в месяц
- смена нательного белья; 4 раза в месяц
- смена постельного белья; 4 раза в месяц
- смена абсорбирующего белья; 20 раз в месяц
- вынос судна; 20 раз в месяц
- отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции; 2 раза в месяц
- помощь в приеме пищи (кормление); 20 раз в месяц

Социально-медицинские услуги: выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг:

- измерение температуры тела; по мере необходимости
- измерение артериального давления; 10 раз в месяц
- наложение компрессов; по назначению врача (фельдшера)
- профилактика пролежней; по назначению врача (фельдшера)
- контроль за приемом лекарственных препаратов; 4 раза в месяц
- закапывание капель; по назначению врача (фельдшера)
- вызов врача на дом; по мере необходимости
- контроль за состоянием аптечки; 1 раз в месяц
- оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий; 2 раза в год
- проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; 1 раз в месяц

Социально-правовые:

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;
- оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно;
- оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

Мероприятия по социальному сопровождению

Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

- обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации, 2 раза в год
- проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (социально - средовая, социально - психологическая, социокультурная реабилитация, обучение навыкам физкультуры и спорта) по необходимости
- обучение навыкам поведения в быту и общественных местах, 1 раз в год
- оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности, 1 раз в год

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

- полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

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. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен / не согласен)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) «__» _____ Г. _____ дата заполнения заявления