



Приложение 1  
к приказу Депсоцразвития Югры  
от «16» июля 2017 г. № 688/р

Директору бюджетного учреждения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина/граждан)

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

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

дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_ (гражданство, сведения о месте проживания/пребывания

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)<sup>1</sup>

### ЗАЯВЛЕНИЕ на социальное обслуживание

Прошу предоставить мне (моему ребенку, несовершеннолетнему (-им)) социальные услуги (нужное подчеркнуть): социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов в форме (формах) социального обслуживания (нужное подчеркнуть): социальное обслуживание на дому, полустационарное социальное обслуживание, стационарное социальное обслуживание, а также организовать социальное сопровождение мне (моей семье, несовершеннолетнему (-им)) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указываются члены семьи, нуждающиеся в социальном сопровождении)

в связи с нуждаемостью по следующим обстоятельствам: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Нуждаемость в видах помощи (нужное подчеркнуть): медицинская, юридическая, психологическая, педагогическая, социальная

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)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

Запись в «Журнале регистрации заявлений» внесена под № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Дата) (подпись должностного лица) (расшифровка подписи)