

Директору
БУ «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних г. Чебоксары»
Минтруда Чувашии
Л.В. Рябининой
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
_____,
(дата рождения гражданина)
_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)
_____,
на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне/моему ребенку срочные социальные (срочное зачисление в стационар несовершеннолетнего, нуждающегося в неотложной помощи; содействие в получении путевки в ЗОЛ (1 раз в год); патронажное питание несовершеннолетнего (2 раза в год по 1 месяцу); материальная помощь (вещевая, продуктовая); организация досуга семьи; консультационные услуги), оказываемые структурным подразделением «Мой семейный центр».

Я/мой ребенок нуждается в срочных социальных услугах по следующим обстоятельствам:

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. N 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг;
- на диспансеризацию, медицинский осмотр, проведение медицинских манипуляций, экстренную госпитализацию несовершеннолетнего в соответствии со ст. 19,20,31,32,33,35,46 ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. № 323-ФЗ;
- на психолого-педагогическую помощь несовершеннолетнему, в том числе с привлечением священнослужителей: _____.

(согласен/ не согласен)

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