

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ  
«МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ»  
(ГБУ РК «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР»)**

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг**

Прошу признать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя либо гражданина, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании.

1. Сведения о заявителе:

Дата рождения \_\_\_\_\_, страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС)  
\_\_\_\_\_.

Адрес места жительства/места пребывания/места фактического проживания (нужное подчеркнуть):

\_\_\_\_\_,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства или пребывания, при их отсутствии - адрес фактического проживания на территории Российской Федерации)

Гражданство \_\_\_\_\_,

|                                                  |  |             |  |
|--------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |             |  |
| Серия, номер                                     |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан                                        |  |             |  |

Реквизиты записи акта о рождении :

|                                                                                         |  |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Номер                                                                                   |  | Дата выдачи |  |
| Орган записи актов гражданского состояния (далее - орган ЗАГС), составивший запись акта |  |             |  |

☐ Запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_.

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

\_\_\_\_\_.  
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя в соответствии со статьей 15 Федерального закона N 442-ФЗ)

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

☐

Отношусь к категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно:

- ☐ несовершеннолетний ребенок;
- ☐ лицо, пострадавшее в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;
- ☐ инвалид Великой Отечественной войны;
- ☐ участник Великой Отечественной войны;
- ☐ инвалид боевых действий;
- ☐ лицо, награжденное знаком "Жителю блокадного Ленинграда";
- ☐ лицо, награжденное знаком "Житель осажденного Севастополя";
- ☐ лицо, награжденное знаком "Житель осажденного Сталинграда";
- ☐ лицо, работавшее в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членом экипажей судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;
- ☐ в соответствии с нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации:

(указывается категория гражданина в соответствии с нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации, которым предусмотрены иные категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно)

2. Законный представитель заявителя:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя заявителя)

Дата рождения

, СНИЛС

.

|                                                                            |  |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность                           |  |             |  |
| Серия, номер                                                               |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан                                                                  |  |             |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя |  |             |  |
| Серия, номер                                                               |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан                                                                  |  |             |  |

|                                                                        |  |                  |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|
| Наименование документа, подтверждающего полномочия                     |  |                  |  |
| Серия, номер                                                           |  | Дата выдачи      |  |
| Наименование организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия |  | ИНН организации  |  |
| КПП организации                                                        |  | ОГРН организации |  |

3. Состав семьи:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС членов семьи заявителя, степень родства)

4. Дополнительные сведения о заявителе:

Семейное положение: \_\_\_\_\_  
(в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)  
(нужное подчеркнуть)

Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака:

|                                     |  |             |  |
|-------------------------------------|--|-------------|--|
| Номер                               |  | Дата выдачи |  |
| Орган ЗАГС, составивший запись акта |  |             |  |

☐ Запись акта о заключении (расторжении) брака сделана компетентным органом иностранного государства

Реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги):

|                                     |  |             |  |
|-------------------------------------|--|-------------|--|
| Номер                               |  | Дата выдачи |  |
| Орган ЗАГС, составивший запись акта |  |             |  |

☐ Запись акта о смерти супруга (супруги) сделана компетентным органом иностранного государства

☐ Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: \_\_\_\_\_;  
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: \_\_\_\_\_.  
(указывается субъект Российской Федерации)

5. Сведения о супруге заявителя:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_.

|                                                  |  |             |  |
|--------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |             |  |
| Серия, номер                                     |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан                                        |  |             |  |

☐ Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: \_\_\_\_\_;  
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: \_\_\_\_\_.

(указывается субъект Российской Федерации)

6. Сведения о детях (при наличии):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_.

Заявитель является для ребенка:

☐ родителем;

☐ иным законным представителем.

☐ Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства.

Реквизиты записи акта о рождении ребенка:

|                                     |  |             |  |
|-------------------------------------|--|-------------|--|
| Номер                               |  | Дата выдачи |  |
| Орган ЗАГС, составивший запись акта |  |             |  |

☐ Запись акта о рождении ребенка сделана компетентным органом иностранного государства

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

|                                                  |  |             |  |
|--------------------------------------------------|--|-------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |             |  |
| Серия, номер                                     |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан                                        |  |             |  |

Дополнительные сведения о ребенке:

☐ Несовершеннолетний ребенок состоит в браке;

Реквизиты записи акта о заключении брака:

|                                     |  |             |  |
|-------------------------------------|--|-------------|--|
| Номер                               |  | Дата выдачи |  |
| Орган ЗАГС, составивший запись акта |  |             |  |

☐ Запись акта о заключении брака сделана компетентным органом иностранного государства

☐ Обучается в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам);

☐ Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: \_\_\_\_\_;  
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход

семьи: \_\_\_\_\_;  
(указывается субъект Российской Федерации)

☐ Я и (или) член моей семьи получаю (получаем) алименты на ребенка:

☐ на основании возбужденного исполнительного производства в ФССП России;

☐ на основании судебного решения или судебного приказа;

☐ на основании нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов;

☐ без судебного решения или судебного приказа, нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов или возбужденного исполнительного производства в ФССП России.

☐ Алименты не получаю.

Номер исполнительного производства \_\_\_\_\_;

Реквизиты судебного решения или судебного приказа о назначении алиментов \_\_\_\_\_.

(наименование суда, дата вынесения решения, номер дела (при наличии), фамилия, имя, отчество  
(при наличии) заявителя и должника на дату вынесения судебного решения)

Сумма полученных алиментов за период расчета среднедушевого дохода семьи (рублей, копеек)  
\_\_\_\_\_.

7. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи является верным на дату подачи заявления:

☐ Я и (или) член моей семьи являюсь (является) военнослужащим, проходящим военную службу по призыву, военнослужащим, обучающимся в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившим контракт о прохождении военной службы;

☐ Члены моей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под его опекой (попечительством));

☐ Я или член моей семьи нахожусь (находится) на принудительном лечении по решению суда;

☐ Члены моей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершими;

☐ Члены моей семьи находятся в розыске;

☐ Я или член моей семьи принимал (принимает) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

8. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о Вас или членах Вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи:

☐ Я или член моей семьи получал доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации;

☐ Я или член моей семьи получал стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные

законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям;

☐ Я или член моей семьи получал ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку;

☐ Я или член моей семьи получал компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей;

☐ Я или член моей семьи получал единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, других органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;

☐ Я или член моей семьи получал денежное довольствие (денежное содержание) военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;

☐ Я или член моей семьи получал доходы от осуществления предпринимательской деятельности, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходы от осуществления частной практики (за исключением грантов, субсидий и других поступлений, имеющих целевой характер расходования и предоставляемых в рамках поддержки предпринимательства, документы (сведения) о которых заявитель или члены его семьи вправе представить);

☐ Я или член моей семьи получал денежные средства на приобретение недвижимого имущества, автотранспортного средства, самоходной машины или другого вида техники, стоимость приобретения которого в полном объеме оплачена в рамках целевой государственной поддержки.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

---

Дата

---

Подпись гражданина  
(законного представителя)

---

Расшифровка подписи (фамилия,  
инициалы)