Приложение к Положению о комиссии по принятию решений о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Адмиралтейском районе Санкт-Петербурга

**Комиссия   
по принятию решений о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Адмиралтейском районе Санкт-Петербурга**

**НАПРАВЛЕНИЕ**

**на получение срочных социальных услуг**

$\_\_date\_\_ №$\_\_dogv\_\_

Дата

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) $\_\_fio\_\_
2. Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Дата рождения $\_\_birthdate\_\_

4. Адрес места жительства или места пребывания:

Почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Город Санкт-Петербург

$\_\_address\_\_

Телефон $\_\_telephone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа $\_\_passport\_\_

1. В предоставлении срочных социальных услуг нуждается по следующим обстоятельствам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Нужное отметить*** | □ | полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста, наличия инвалидности |
| □ | наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе |
| □ | наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации |
| □ | отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними |
| □ | наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье |
| □ | отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
| □ | отсутствие работы и средств к существованию |

1. Перечень срочных социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Нужное отметить*** | □ | Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг. |
| □ | Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением  к этой работе психологов и священнослужителей. |
| □ | Консультирование по вопросам социального обслуживания. |
| □ | Обеспечение одеждой, обувью, другими предметами первой необходимости |
| □ | Обеспечение бесплатным горячим питанием или набором продуктов  *(при форме обслуживания на дому или в полустационарной форме)* |
| □ | Содействие в получении временного жилого помещения  (*в полустационарной форме социального обслуживания)* |

1. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование поставщика социальных услуг** | **Адрес места нахождения поставщика социальных услуг** | **Контактная информация поставщика социальных услуг** |
| Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения Адмиралтейского района Санкт-Петербурга» | 190103, г Санкт-Петербург, наб. Реки Фонтанки, д. 152а | 575-44-90, факс 575-44-90 admiral\_kcson@mail.ru |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| $\_\_for1\_\_ |  | $\_\_for2\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность лица)  **М.П.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |