

**Заявление о направлении на стационарное социальное обслуживание в детский психоневрологический интернат**

В комплексный центр социального обслуживания населения (центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов) \_\_\_\_\_ района (города, городского округа) Нижегородской области от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. лица, изъявившего желание на зачисление на стационарное социальное обслуживание, или его законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность лица, в отношении которого рассматривается вопрос о зачислении на стационарное социальное обслуживание:  свидетельство о рождении,  паспорт

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Адрес регистрации:			

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные законного представителя:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Адрес регистрации:			

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу направить опекаемого на стационарное социальное обслуживание в детский психоневрологический интернат.

\_\_\_\_\_ (при желании указать наименование выбранного учреждения)

Об опекаемом сообщаю следующее:

статус инвалида: ребенок-инвалид

дееспособен (на)

недееспособен (на)

С условиями зачисления на стационарное социальное обслуживание, порядком и условиями предоставления, оплаты стационарного социального обслуживания, порядком и условиями временного выбытия, перевода и отчисления из стационарной организации ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных. В целях реализации моих прав на социальное обслуживание комплексный центр социального обслуживания населения или центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов (далее - Центр) вправе осуществлять сбор, систематизацию, хранение, уточнение, использование моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)