

Кому: Отдел социальной защиты населения

Адрес: _____

От: _____

Адрес:

Запрос о предоставлении информации

Я, (ФИО) _____,
являюсь матерью ребенка-инвалида (ФИО ребенка) _____,
____.____.____ г.р.

У моего ребенка _____ (перечислить диагнозы).

Я самостоятельно ухаживаю за ребенком. Поскольку уход за ребенком с такими диагнозами осуществляется 24 часа в сутки 7 дней в неделю, я нуждаюсь в помощи социального работника. Недавно мне стала известна информация, что если я не работаю и получаю пособие по уходу за ребенком (5,5 т.р. в мес.), то мне не положена помощь социального работника даже при том, что я воспитываю ребенка одна и помочь мне больше некому.

Прошу разъяснить мне со ссылками на нормативно-правовые акты, имею ли я право получить помощь в виде услуг социального работника?

Если «да», то как часто и какова продолжительность одного визита социального работника?

Если «нет», то прошу указать, на основании каких правовых норм мы лишены данного вида социальной помощи.

Прошу ответить письменно в установленный законом срок.

С уважением,

ФИО, подпись _____

«__» _____ 2015 года