

_____ (наименование органа (уполномоченной организации, поставщика
социальных услуг), в который предоставляется заявление)
ОТ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
_____ (дата рождения гражданина) _____ (СНИЛС гражданина)
_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)
на территории Российской Федерации)
_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))
ОТ¹ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование
государственного органа, органа местного самоуправления,
общественного объединения, представляющих интересы гражданина,
реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя, реквизиты документа, подтверждающего
личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения
государственного органа, органа местного самоуправления,
общественного объединения)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания _____
_____ (указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые _____
_____ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
_____ (указываются желаемые социальные услуги)

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:² _____
_____ (указываются

обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____
_____ (указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей)
социальных услуг³: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля
2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:

_____ (согласен/не согласен)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

АКТ № _____
О предоставлении срочных социальных услуг.

« ____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Арзамасского района», именуемое в дальнейшем Поставщик, в лице директора _____, действующее на основании Устава с одной стороны, и _____ именуемый(ая) в

(фамилия, имя, отчество гражданина или его законного представителя)

дальнейшем Получатель, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю предоставлены следующие услуги (далее - Услуги):

№ п/п	Вид предоставленной Услуги	Сроки предоставления Услуги	Дата предоставления Услуги	Условия предоставления Услуги
1	Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов			
2	Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости			
3	Содействие в получении временного жилого помещения (койко - мест)			
4	Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг			
5	Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей			
6	Социально - психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений			
7	Оказание помощи в оформлении и восстановл. док-тов получателей соц.услуг			
8	Консультиров. по соц. - правовым вопросам			
9	Оказание консультативной соц. - педагогич. помощи			
10	Оказание психолог.помощи, в т.ч. гражданам, осущ-м уход на дому за тяжелобольными получателями соц.усл.			
11	Содействие в оказании мат. помощи			
12	Содействие в оформл. граждан на соц. обслуживание			
13	Покупка за счет средств получателя соц.усл. и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов и т.д., промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода и реабилитации			
14	Содействие при оказании мед.помощи(покупка за счет средств получателя соц.усл. лекарственных средств и т.д.) и изделий мед. назначения и доставку их, сопровождение получателей соц. услуг в мед. организации взаимодействие с лечащим врачом , в том числе по получению рецептов и другое)			
15	Содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, соц. выплат и др. угих преимуществ уст.закон.			
16	Предоставление транспорта			

Вышеперечисленные Услуги выполнены Поставщиком качественно, полном объёме.

Получатель не имеет претензий к Поставщику.

Социальные услуги выполнены специалистом отделения _____

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Поставщик

Получатель

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Арзамасского района»

Юридический и фактический адрес:

607232, Нижегородская область, г.Арзамас, ул.Пушкина, д.37А

ИНН 5202003148

Директор ГБУ «КЦСОН Арзамасского района»

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Ф.И.О.

Адрес проживания: _____

СНИЛС: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Выдан: _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

тел. факс 9-00-71