

24 (н аименование органа (уполномоченной организации, поставщика

aph0

соци?альных услуг), в который предоставляется заявление)

dfb3 049 от

txlrtd

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

ddfl3

clftsWidth3

f0

b rtd (дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

h

aph0

langfenp1049 ,

wWidth4796 (реквизиты документа, удостоверяющего личность (1100 ?)

wWidth76

clbrdrtd (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

Width4872 на территории Российской Федерации)

r 3 (контактный телефон, e-mail (при  
u1085 ?личии))

от<sup>11</sup>

l s14

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения, представляющих интересы гражданина,

Width4488

rdrl реквизиты документа, подтверждающего полномочия

ft3

rautofit1 представителя, реквизиты документа, подтверждающего

tb

rl личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения)

**gfe1049 ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении социальных**  
**u1099 ?х услуг**

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

а Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социальн086 ?го обслуживания

\_\_\_\_\_ drr ell ,

(указывается форма (фо 1 рмы) социального обслуживания)

t  
r  
c  
h

h10191

оказываемые \_\_\_\_\_ .

fit1

langfenp1049 (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) angfe1049

drt Нуждаюсь в социальн086 ?альных услугах:

drt

par (указываются желаемые социальные услуги

lch

none и пе

и1088 ?иодичность их предоставления)

049 В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <sup>22</sup> 9 \_\_\_\_\_ .

trgaph0

e1049 (указываются

.  
0  
4  
9

\_\_\_\_\_ обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

49 1 Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_ .

(указываются условия проживания и состав семьи)

it1

angfe1049 Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя( ей) \_\_\_\_\_ .

со

и1094 ?иальных

услуг<sup>33</sup> angnp1049 : \_\_\_\_\_ .

e

1049

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»<sup>4</sup> для включения в реестр получателей социальных услуг:

tr

c

h

ch

utofit1

clvertalb (согласен/не согласен)

in

0

( \_\_\_\_\_ ) ch

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

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

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

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

palpha  
vertalb  
none (подпись)  
clvertalb

rch (Ф.И.О.)

spnum (дата  
заполнения  
заявления)

li0

lang1049

АКТ № \_\_\_\_\_  
№ 2 О предоставлении срочных социальных услуг.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Арзамасского района (далее - Учреждение)», именуемое в дальнейшем Поставщик, в лице директора \_\_\_\_\_, действующее на основании Устава 89 ? одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в (фамилия, имя, отчество гражданина 9 или его законного представителя) \_\_\_\_\_ в 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
			1049	langfe1049

brdrf1 ar m 1

Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами 1049 продуктов

af2 2

Обеспечение одеждой 1049, обувью и другими предметами первой необходимости

ngfe1049

3

Содействие в получении временного жилого помещения (койко - мест)

justright 4

Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателя социальных услуг

ha

hich 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			
---	--	--	--	--

9 7

Оказание помощи в оформлении и восстановл. документов получателей соц.услуг

pha h 8

Консультирование по соц. - правовым вопросам

9

Оказание консультативной соц. - педагогич. помощи

10

Оказание психологической помощи, в т.ч. гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями и соц.усл.

np1049

11 049

Содействие в оказании мат. помощи

ngfe1049

lin0 12

Со

ис1 действие 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., промышленные товары первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода и реабилитации 1 и			9
----	---	--	--	---

ст1par 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)

	1049			
15	Содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, соц. выплат и др. угих преимуществ уст.закон.	trch		
16 ngn p10 49	Предоставление транспорта	f0		

Вышеперечисленны

ис1 е Услуги выполнены Поставщиком качественно, полном объеме.

Получатель не имеет претензий к Поставщику.

Социальные услуги выполнены специалистом отделения

9

(должность)  
ис1 ка)

(подпись)

(расшифров

**Поставщик 049**

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

п1049 Юридический и фактический адрес:  
607232, Нижегородская область, г.Арзамас,  
ул.Пушкина, д.37А  
ИНН 5202003148

langfenp1049 Директор ГБУ «КЦСОН Арзамасского  
района»

(подпись) (расшифровка подписи)

тел. факс 9-00-71

9

**Получатель ngfenp1049**

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ Адрес  
проживания: gfe1049 \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ in0

Выдан: \_\_\_\_\_

langfe1049