

В ГБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг

Московского района города Нижнего Новгорода)

(исполнителя государственных (муниципальных) услуг⁵), 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))

От*1 _____

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 (государственных (муниципальных) услуг⁵)

Прошу предоставить мне социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги⁵) в форме (формах) социального обслуживания _____ полустационарного, оказываемые

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

ГБУ «КЦСОН Московского района г. Нижнего Новгорода»

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) (исполнитель (исполнители государственных (муниципальных) услуг⁵))

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах⁵):

проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания,

консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки,

социально-психологическое консультирование, в т.ч. по вопросам внутрисемейных отношений,

оказание помощи в получении юридических услуг

_____ разовая

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги⁵) и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг⁵) нуждаюсь по следующим обстоятельствам:² полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять жизненное самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности)

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг⁵): **Услуга срочная.**

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 регистр получателей социальных (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере⁵):

согласен / не согласен _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

“ _____ ”

_____ 2021г. (дата заполнения заявления)

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

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

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

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

⁵В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 29, ст. 4499).

Акт о предоставлении срочных социальных услуг

Поставщик социальных услуг, именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице _____ (должность, фамилия, инициалы) с одной стороны и гражданин (ка) _____, проживающий (ая) по адресу: _____, именуемый в дальнейшем Получатель срочных социальных услуг, с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Вид предоставленной социальной услуги	Срок предоставления социальной услуги	Дата предоставления социальной услуги
1.	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.		
2.	Консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки.		
3.	Социально-психологическое консультирование, в т.ч. по вопросам внутрисемейных отношений.		
4.	Оказание помощи в получении юридических услуг.		

Вышеперечисленные социальные услуги предоставлены Исполнителем качественно и получены Получателем социальных услуг в полном объеме.

Претензий к исполнению и качеству предоставленных социальных услуг Получатель социальных услуг не имеет.

Исполнитель

_____/_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 2021 г.

Получатель социальных услуг

_____/_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 2021 г.