



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З

10.08.2023 № 555

г.Оренбург

О внесении изменений в приказ
министерства социального развития
Оренбургской области от 24.08.2020
№ 414

1. Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 24.08.2020 № 414 «Об утверждении форм документов, представляемых поставщиком социальных услуг, для получения субсидии (выплаты компенсации) с целью возмещения части затрат, связанных с оказанием социальных услуг» (далее – Приказ) следующие изменения:

пункт 1.2. приказа изложить в новой редакции:

«1.2. Форму заявления о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг, согласно приложению №2.»;

приложения № 1 и № 2 к приказу изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

Е.А.Сладкова

Приложение № 1
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от «13» 08 2023 г. № 555

Министру социального развития
Оренбургской области

Заявление
на участие в отборе предложений на возмещение части затрат,
связанных с оказанием социальных услуг

Полное и сокращенное наименование юридического лица (ИП)	
Организационно-правовая форма	
Наименование должности руководителя	
ФИО руководителя организации	
ФИО главного бухгалтера организации	
Юридический адрес	
Фактический адрес поставщика	
Телефон, факс, адрес электронной почты (при наличии)	
Реквизиты организации: ОГРН/ОКТМО ИНН/КПП	
Регистрационный номер в реестре поставщиков социальных услуг Оренбургской области	
Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации (для перечисления субсидии)	

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 31.10.2014 № 829-п «Об утверждении порядка выплаты поставщику или поставщикам социальных услуг компенсации, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Оренбургской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)» (далее – Порядок), на основании приказа министерства социального развития Оренбургской области от _____ № _____ «_____»

(наименование приказа министерства социального развития Оренбургской области)

и объявления о проведении отборов способом запроса предложений на основании заявок на участие в отборе, направленных поставщиками социальных услуг, на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг в период с _____ 202__ г. по _____ 20__ г., размещенном на едином портале и на официальном сайте министерства (<https://msr.orb.ru>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» направляем (-ю) заявку на участие в отборе предложений на предоставление из областного бюджета субсидии с целью возмещения части затрат, связанных с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг:

Достоверность информации, включая документы, представленные в составе заявки на участие в отборе предложений на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг, подтверждаем (-ю).

К заявлению прилагаем (-ю):

сведения о плановой среднемесячной численности получателей социальных услуг и форме (формах) социального обслуживания на период оказания социальных услуг, указанный в объявлении о проведении отбора^{<1>} на ___ л;

письменное заверение о соответствии участника отбора на дату подачи заявки требованиям, установленным пунктом 11 Порядка^{<2>} на ___ л;

согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение.»^{<3>} на ___ л.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

М.П

Примечания к форме заявления на участие в отборе предложений на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг (далее – Заявление):

<1> сведения о плановой среднемесячной численности получателей социальных услуг и форме (формах) социального обслуживания на период оказания социальных услуг, указанный в объявлении о проведении отбора, по форме согласно приложению № 1 к настоящей форме Заявления;

<2> согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение, по шаблону согласно приложению № 2 к настоящей форме Заявления;

<3> заверение о соответствии поставщика социальных услуг на дату подачи заявки требованиям, установленным пунктом 11 Порядка, по шаблону согласно приложению № 3 к настоящей форме Заявления;

Приложение № 1
к форме заявления
на участие в отборе предложений
на возмещение части затрат,
связанных с оказанием
социальных услуг

Сведения

(полное наименование участника отбора)

о плановой среднемесячной численности получателей социальных услуг и форме (формах) социального обслуживания на период оказания социальных услуг, указанный в объявлении о проведении отбора предложений на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг

№ п/п	Форма социального обслуживания	Период	Среднемесячная численность получателей социальных услуг	Категория получателей социальных услуг /Обстоятельства которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, при которых он признается нуждающимся в социальном обслуживании согласно ст. 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ»
1.				
2.				
3.				

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Приложение № 2
к форме заявления на участие
в отборе предложений на
возмещение части затрат,
связанных с оказанием
социальных услуг

шаблон

Министру социального
развития Оренбургской
области

Полное и сокращенное наименование юридического лица (ИП)	
Юридический адрес	
Фактический адрес поставщика	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	

выражаем (-ю) согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

/ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.
М.П. (при наличии печати)

Приложение № 3
к форме Заявления на участие
в отборе предложений на
возмещение части затрат,
связанных с оказанием
социальных услуг

шаблон

Министру социального
развития Оренбургской области

Настоящим заверяем (-ю), что на дату подачи настоящей заявки
« _ » _____ 20__ г.

Полное и сокращенное наименование юридического лица (ИП)	
Юридический адрес	
Фактический адрес поставщика	
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН)	

соответствует требованиям, установленным пунктом 11 Порядка, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 31.10.2014 № 829-п «Об утверждении порядка выплаты поставщику или поставщикам социальных услуг компенсации, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Оренбургской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)», в том числе:

отсутствует неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов, процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствует просроченная задолженность по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в

соответствии с иными правовыми актами, а также иная просроченная (неурегулированная) задолженность по денежным обязательствам перед Оренбургской областью;

не находится в процессе реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения к юридическому лицу, являющемуся участником конкурса, другого юридического лица), ликвидации, не введена процедура банкротства, деятельность не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации (для ИП - прекращена деятельность в качестве индивидуального предпринимателя;

в реестре дисквалифицированных лиц отсутствуют сведения о дисквалифицированных руководителе, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере;

не находится в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, либо в перечне организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к распространению оружия массового уничтожения;

не является иностранным юридическим лицом, в том числе местом регистрации которого является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, используемых для промежуточного (офшорного) владения активами в Российской Федерации (далее – офшорные компании), а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля прямого или косвенного (через третьих лиц) участия офшорных компаний в совокупности превышает 25 процентов (если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации). При расчете доли участия офшорных компаний в капитале российских юридических лиц не учитывается прямое и (или) косвенное участие офшорных компаний в капитале публичных акционерных обществ (в том числе со статусом международной компании), акции которых обращаются на организованных торгах в Российской Федерации, а также косвенное участие таких офшорных компаний в капитале других российских юридических лиц, реализованное через участие в капитале указанных публичных акционерных обществ;

не является получателем средств из областного бюджета в соответствии с иными правовыми актами Оренбургской области на цель, указанную в пункте 3 настоящего Порядка;

включен (а) в реестр поставщиков социальных услуг Оренбургской области в порядке, утвержденном министерством, но не участвует в выполнении государственного задания (заказа);

оказывает социальные услуги в соответствии с индивидуальной программой и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным министерством;

соблюдает условия договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.
М.П.

Приложение № 2
к приказу министерства
социального развития
Оренбургской области
от «10» 08 2023 № 535

Министру социального развития
Оренбургской области

Заявление
о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с
оказанием социальных услуг

Полное и сокращенное наименование юридического лица (ИП)	
Организационно-правовая форма	
Наименование должности руководителя	
ФИО руководителя организации	
ФИО главного бухгалтера организации	
Юридический адрес	
Фактический адрес поставщика	
Телефон, факс, адрес электронной почты (при наличии)	
Реквизиты организации: ОГРН/ОКТМО ИНН/КПП	
Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации (для перечисления субсидии)	

В соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 31.10.2014 № 829-п «Об утверждении порядка выплаты поставщику или поставщикам социальных услуг компенсации, если гражданин получает социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, у поставщика или поставщиков социальных услуг, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Оренбургской области, но не участвующих в выполнении государственного задания (заказа)» (далее – Порядок), на основании соглашения о предоставлении из областного бюджета субсидий, в том числе грантов в форме субсидий, юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам от «__» ____ 202__ г. направляем (-ю) заявку на предоставление субсидии на возмещение части затрат, связанных с

оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг:

за период	
в форме социального обслуживания	
получателям социальных услуг (чел.)	
в сумме (рублей)	

Достоверность информации, включая документы, приложенные к заявке на предоставление субсидии на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг, подтверждаем (-ю).

К заявлению прилагаем (-ю):

справку о соблюдении условий договоров о предоставлении социальных услуг, заключенных между получателем субсидии и получателями социальных услуг или их законными представителями ^{<1>} на __ л.;

копии актов сдачи-приемки оказанных социальных услуг за период предоставления социальных услуг по форме, утвержденной министерством и размещенной на сайте министерства ^{<2>} на __ л.;

копии заявлений получателей социальных услуг о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом министерства ^{<3>};

копии индивидуальных программ на ^{<4>} __ л.;

копии договоров о социальном обслуживании и дополнительных соглашений к договорам о социальном обслуживании на ^{<4>} __ л.;

копии документов об оплате социальных услуг получателями социальных услуг согласно условиям договора о социальном обслуживании на __ л.;

письменное согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение ^{<5>} на __ л.;

письменное заверение о соответствии поставщика социальных услуг на дату подачи заявки требованиям, установленным пунктом 11 Порядка ^{<6>} на __ л.

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« __ » _____ 20__ г.

М.П.

Примечания к форме заявления о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг (далее – Заявление):

<1> справка о соблюдении условий договоров о предоставлении социальных услуг, заключенных между получателем субсидии и получателями социальных услуг или их законными представителями, согласно приложению № 1 к настоящей форме Заявления;

<2> копии актов сдачи-приемки оказанных социальных услуг за период предоставления социальных услуг по форме, утверждённой приказом министерства социального развития Оренбургской области от 03.07.2018 № 355 «Об утверждении примерных форм документов, необходимых поставщикам социальных услуг для предоставления социальных услуг» (приложение № 7 к) согласно приложению № 2 к настоящей форме Заявления;

<3> копии заявлений получателей социальных услуг о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом министерства социального развития Оренбургской области от 21.07.2021 № 398 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг» (приложение № 14) согласно приложению № 3 к настоящей форме Заявления;

<4> в случае формирования получателем субсидии сведений о получателях социальных услуг в государственной автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области» в соответствии с соглашением о сотрудничестве, заключенным между получателем субсидии и министерством, копии документов, указанных в подпунктах «г», «д» настоящего пункта, не представляются;

<5> письменное согласие на осуществление министерством проверки соблюдения порядка и условий предоставления субсидии, в том числе в части достижения результата предоставления субсидии, а также проверки органами государственного финансового контроля соблюдения получателем субсидии порядка и условий предоставления субсидии в соответствии со статьями 268¹ и 269² Бюджетного кодекса Российской Федерации и на включение таких положений в соглашение, заполняется по шаблону согласно приложению № 2 к форме Заявления на участие в отборе предложений на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг;

<6> письменное заверение о соответствии поставщика социальных услуг на дату подачи заявки требованиям, установленным пунктом 11 Порядка, заполняется по шаблону согласно приложению № 3 к форме Заявления на участие в отборе предложений на возмещение части затрат, связанных с оказанием социальных услуг.

Приложение № 1
к форме заявления о предоставлении субсидии на
возмещение части затрат, связанных с оказанием
социальных услуг

шаблон

Министру социального
развития Оренбургской области

Справка

о соблюдении условий договоров о предоставлении социальных услуг, заключенных

между _____

(полное наименование получателя субсидии)

и получателями социальных услуг или их законными представителями

(полное наименование получателя субсидии)

оказывает социальные услуги в соответствии с индивидуальной программой и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным министерством и соблюдает условия договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с получателем социальных услуг или его законным представителем, в том числе:

№ п/п	ФИО получателя социальных услуг	Год рождения	Реквизиты ИПСУ	Реквизиты договора	Общая стоимость социальных услуг согласно договору (рублей)	Фактическая плата, полученная от получателя социальных услуг <1> (рублей)	Сумма компенсации (рублей)
1.							

2.							
3.							
	ИТОГО:						

Руководитель юридического лица
(индивидуальный предприниматель)

_____/
 (подпись)

 (расшифровка подписи)

« __ » _____ 20__ г.
М.П.

Исполнитель ФИО, телефон

Примечание к Справке о соблюдении условий договоров о предоставлении социальных услуг, заключенных между получателем субсидии и получателями социальных услуг или их законными представителями:

<1> Расчет платы за предоставленные социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме с целью определения условий оплаты на « ___ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. получателя услуг)

Среднедушевой доход получателя социальных услуг (СДЦ)	Прожиточный минимум		Предельный размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг
	Величина за ___ кв. 20__ г.	1,5-ная величина прожиточного минимума (ВПМ)	
_____ руб.	_____ руб.	_____ руб.	_____ руб.
Стоимость услуг по договору	_____ руб.		
Стоимость услуг по договору с учетом частичной оплаты	_____ руб.		
Условия оплаты	_____ (бесплатно, частичная оплата, полная оплата)		

Ознакомлен(на) _____
(подпись получателя социальных услуг) (фамилия, инициалы)

Заведующий отделением _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Информация об изменениях:

Приложение № 2
к форме заявления о предоставлении
субсидии на возмещение части
затрат, связанных с оказанием
социальных услуг

Утверждено
приказом министерства
социального развития Оренбургской
области от 03.07.2018 № 355
«Об утверждении примерных форм
документов, необходимых
поставщикам социальных услуг для
предоставления социальных услуг»

Форма

Акт сдачи-приемки

оказанных социальных услуг в стационарной форме социального
обслуживания гражданам, признанным нуждающимися в социальном
обслуживании, в пределах норм, установленных стандартом социальных
услуг

по договору от «___» _____ 20__ г. № ____
(дополнительному соглашению от «___» _____ 20__ г. к договору)
(при наличии)

(наименование поставщика социальных услуг)

в лице руководителя (заместителя руководителя)

(ФИО руководителя, заместителя руководителя)

действующего на основании _____, именуемого в дальнейшем
«Исполнитель», с одной стороны, и получателя социальных услуг,
признанного нуждающимся в социальном обслуживании,

(ФИО получателя социальных услуг)

(дата рождения)

в лице законного представителя получателя социальных услуг

(ФИО законного представителя)

именуемого в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, составили
настоящий акт о том, что Исполнитель предоставил Заказчику в

соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг от «__» _____ 20__ г. № _____, за период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. следующие социальные услуги:

№ п/п	Виды и перечень предоставляемых социальных услуг	Количество услуг ед.	Тариф рублей	Стоимость услуги за период рублей
1	Социально-бытовые			
	1...			
2	Социально-медицинские			
	1...			
3				
...				
Итого:				
Размер платы в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг:				
Размер платы за фактически оказанные социальные услуги:				
Сумма к оплате:				

В акте указываются виды и перечень социальных услуг, предоставляемые получателю социальных услуг ежемесячно (для реабилитационно-оздоровительного центра, реабилитационного центра, реабилитационного центра для инвалидов, социально-оздоровительного центра, спортивно-реабилитационного центра по окончании заезда) в соответствии с ИППСУ и договором о предоставлении социальных услуг.

Претензии по качеству, объему оказания социальных услуг отсутствуют.

Настоящий Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания граждан, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в пределах норм, установленных стандартом социальных услуг, составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Исполнитель _____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (подпись)

Заказчик _____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (подпись)

Информация об изменениях:

Акт сдачи-приемки
оказанных социальных услуг в форме социального обслуживания на дому
(в полустационарной форме) гражданам, признанным нуждающимися в
предоставлении социальных услуг, в пределах норм, установленных
стандартом социальных услуг
за _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании ИПСЦУ
от _____ № _____ и договора от «__» _____ 20__ г. № _____
о предоставлении социальных услуг, заключенного между _____
(Ф.И.О. гражданина)
(законным представителем),

(Ф.И.О. гражданина, в интересах которого действует законный представитель)

именуемым в дальнейшем Получателем социальных услуг и
_____,
(наименование учреждения)

именуемым Поставщиком социальных услуг

в лице исполнителя _____

(Ф.И.О. специалиста, психолога, социального работника/рабочего бюро бытовых услуг)

оказаны в полном объеме, в установленный срок и с надлежащим качеством
следующие услуги:

№ п/п	Виды и перечень предоставля емых социальных услуг	Объем предоставля емой услуги по договору (количество услуг, занятий, кв.м)	Дата оказания социальных услуг /количество предоставленных услуг (или кв.м)							Всего оказано услуг (или кв.м) за месяц (квартал)	Стоимость одной услуги (руб.)	Сумма всего (руб.)
1.	<i>Социально-бытовые:</i>											
	1.											
											
2.	<i>Социально-медицинские:</i>											
	1. ...											
	...											
3.	...											
	...											
ИТОГО УСЛУГ:												
Подпись получателя												
Размер платы в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг:												
Размер платы за фактически оказанные социальные услуги:												
Сумма к оплате:												

В соответствии с договором услуги предоставлены

(*бесплатно, по частичной/полной оплате*)

С вышеперечисленными услугами и суммой в размере _____ рублей, согласен (на).

Претензий к объему, качеству и срокам оказания услуг не имею.

Получатель

социальных услуг _____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (личная подпись)

Исполнитель _____ «__» _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (личная подпись)

Примечание: Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг составляется:

- с гражданами пожилого возраста и инвалидами ежемесячно. Акт заполняется социальным работником (рабочим бюро бытовых услуг) в течение месяца при каждом посещении получателя услуг;
- с семьями с детьми, инвалидами, детьми-инвалидами и членами их семей, получающими реабилитационные услуги, в месяц предоставления социальных услуг. Акт заполняется специалистом, психологом, социальным работником в месяц оказания социальных услуг получателю социальных услуг.

В акте указываются виды и перечень социальных услуг, предоставляемые Получателю социальных услуг в соответствие с ИППСУ и договором о предоставлении социальных услуг;

Акт подписывается обеими сторонами и сдается курирующему руководителю организации.

Приложение № 3
к форме заявления о предоставлении
субсидии на возмещение части
затрат, связанных с оказанием
социальных услуг

Утверждено
приказом министерства социального
развития Оренбургской области
21.07.2021 № 398 «Об утверждении
порядков предоставления социальных
услуг поставщиками социальных
услуг»

Форма

(наименование уполномоченного органа,
в который предоставляется заявление)
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения, СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

гражданство, сведения о месте проживания
(пребывания) на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____
(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

Прошу предоставить мне социальные услуги (государственные услуги) в форме
(формах) социального обслуживания

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

и (или) социальное сопровождение (нужное подчеркнуть).

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных услугах):

(указываются желаемые услуги и периодичность их предоставления)

Нуждаюсь в социальном сопровождении:

(указываются виды сопровождения)

В предоставлении социальных услуг (государственных услуг), социального сопровождения (нужное подчеркнуть) нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(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 услуг (государственных услуг):

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

*(указываются органы (организации), владеющие
сведениями о доходах гражданина)*

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» для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен/не согласен)

_____ (_____) _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)