	(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)) oт<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)			
Заявл	ΙΔΙΙΝΔ			
о предоставлении (				
r ,,,,				
Прошу предоставить мне социальные обслуживания	е услуги в форме (формах) социального , оказываемые			
(указываются форма (	формы) социального обслуживания)			
	е) поставщик (поставщики) социальных услуг)			
Нуждаюсь в социальных услугах:(указыва	нотся желаемые социальные услуги			
и не	риодичность их предоставления)			
В предоставлении социальных услуг нуждаюсь				
(указываются обстоятельства, которые у	худшают или могут ухудшить условия			
	льности гражданина)			
Условия проживания и состав семьи:	отся условия проживания и состав семьи)			
Unusubut	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
Сведения о доходе, учитываемые для расчета (ей) социальных услуг<3>:	величины среднедушевого дохода получателя			
Достоверность и полноту настоящих сведений г На обработку персональных данных о себе в с от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персона получателей социальных услуг:	соответствии со статьей 9Федерального закона альных данных"<4>для включения в реестр			
(согласен/не со				
(подпись) (Ф.И.О.)	"" г.			

В ГБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского района»

<sup>&</sup>lt;1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственном органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

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

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

<sup>&</sup>lt;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 от «\_\_»\_\_\_\_20\_\_года

«Подейся пред имен удос — сост	Государственное бюджетное учреждение «І илого возраста и инвалидов Бутурлинског ставщик социальных услуг», в лице директвующего на основании Устава, с однодставитель)  ———————————————————————————————————	го р ктора данина ых у услу	айона», им а <u>Поляково</u> стороны, и о ослуг», с др от	тенуемое в й Натальи граждани угой сторо	дальнейшем Васильевны, ин (законный ны, документ,	
No	№ Сронные сонизавыные услуги		Сроки	Дата	Условия	
$\Pi/\Pi$			предоставления			
	Вышеперечисленные срочные социальные ус	луги	предоставл	ены		
в полном объеме и в срок. Претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг Получатель социальных услуг не имеет, либо имеет, то какие  Поставщик социальных услуг: Получатель социальных услуг:  ТБУ «ЦСОГПВИИ Бутурлинского района»  ФИО						
607440, Нижегородская область						
р.п. Бутурлино, ул. Ленина, д. 38 ИНН 5205003040 КПП 520501001		Адрес регистрации:				
		Адрес фактического проживания:				
Тел. 8(83172) 5-18-12		Конт.тел.:				
Дир	ектор <u>/Н.В. Полякова/</u> (подпись) (Ф.И.О.)	«»	·	20 г	ись)	