АКТ

о предоставлении срочных социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

 (населенный пункт Красноярского края)

Настоящий акт составлен в двух экземплярах в целях удостоверения факта предоставления

по заявлению от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. №\_\_\_\_\_ КГБУ СО «КЦСОН «Тюхтетский»

получателю срочных социальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

проживающему (находящемуся) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированному по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

предъявившему паспорт (документ, его заменяющий) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (реквизиты документа, кем и когда выдан)

признанному нуждающимся в срочном социальном обслуживании решением

ТО КГКУ «УСЗН» по Тюхтетскому району Красноярского края от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., следующих срочных социальных услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование срочной социальной услуги | Условия (форма) предоставления (на дому, полустац., стац.) | Сроки предоставлении ДД.ММ.ГГ. | Результат предоставления социальных услуг (краткая информация о проделанной работе) |
| 1 | Обеспечение бесплатным горячим питанием или набором продуктов.  |  |  |  |
| 2 | Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости, средствами санитарии, гигиены. |  |  |  |
| 3 | Содействие в предоставлении временного жилого помещения. |  |  |  |
| 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 психологов и священнослужителей. |  |  |  |
| 6 | Содействие к дальнейшем следовании к месту проживания (следования) лицам, попавшим в экстремальные ситуации (кража, утеря денежных средств, документов, удостоверяющих личность, проездных документов). |  |  |  |
| 7 | Содействие в сборе и оформлении или оформление документов для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определения права на меры социальной поддержки. |  |  |  |
| 8 | Содействие в восстановлении документов, удостоверяющих личность получателей социальных услуг. |  |  |  |

С предоставленными социальными услугами согласен(а), претензий к объему, качеству оказанных социальных услуг и размеру оплаты не имею:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) подпись получателя социальных услуг (дата)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование структурного подразделения поставщика социальных услуг, закрепленного за получателем социальных услуг)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) подпись (дата)