

ОБРАЗЕЦ

Директору ГБУ СО КК
«Новопокровский КЦСОН»

О.Н. Олешко

от _____

(ФИО получателя социальных услуг)

дата, месяц, год рождения _____

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

категория заявителя: _____

З А Я В К А №

на оказание дополнительных социальных услуг за плату

Прошу выполнить мне следующие виды услуг:

1. _____

2. _____

С тарифами на дополнительные социальные услуги за плату, порядком оплаты и расчетом стоимости выполненных услуг ознакомлен (а)

(подпись)

Обязуюсь произвести оплату до _____

(число, месяц, год)

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 регистр получателей социальных услуг

(согласен/не согласен)

Дата заполнения _____

Подпись заявителя _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ СО КК
«Новопокровский КЦСОН»
_____ О.Н.Олешко
«__» _____ год
(дата)

АКТ
о предоставлении дополнительных
социальных услуг

Работником (ами) ГБУ СО КК «Новопокровский КЦСОН»

(ФИО исполнителей)

«__» _____ 2016г. гр. _____
(дата выполнения) (ФИО)

выполнены следующие виды услуг:

1. _____
2. _____

Услуги выполнил _____
(ФИО исполнителя) (подпись исполнителя)

Расчет
оплаты за выполненные услуги

№ п/п	Наименование услуги	Объем работ	Стоимость услуги за 1 ед., руб.	Общая стоимость, руб.
1.				
2.				
Итого:				

Расчет произвел
специалист отд. срочн. соц. обл.: _____
(подпись) (ФИО)

Выполнение работ подтверждаю, претензий к обслуживанию и расчету не имею

(ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)