

Директору государственного
бюджетного учреждения
социального обслуживания
Краснодарского края «Геленджикский
комплексный центр социального
обслуживания населения»
Благодаренко Н.И.

от _____
(ФИО получателя социальных услуг)
дата, месяц, год рождения _____
адрес проживания _____
контактный телефон _____
категория заявителя _____

Заявка
на оказание дополнительных социальных услуг за плату

Прошу выполнить мне следующие виды услуг:

1. _____

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 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Согласен / не согласен

Дата заполнения _____

Подпись заявителя _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБУ СО КК
«Геленджикский КЦСОН»
_____ Н.И.Благодаренко
(подпись) (ФИО директора)
«_____» _____ 202__ год
(дата)

АКТ
о предоставлении дополнительных социальных услуг

Работником (ами) отделения социального обслуживания ГБУ СО КК
«Геленджикский КЦСОН» _____
(наименование поставщика социальных услуг) (ФИО исполнителей)
«_____» _____ 202__ г. гр. _____
(ФИО)

выполнены следующие виды услуг:

1. _____

Услуги выполнил _____
Ф.И.О. исполнителя (подпись исполнителя)

Расчет
оплаты за выполненные услуги

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

Расчет произвел Специалист по соц. работе ОССОН №2
_____ подпись

Выполнение работ подтверждаю, претензий к обслуживанию и расчету не имею

_____ (ФИО заявителя) _____ (подпись заявителя) _____ (дата)