

**ГБУ НО «ЦСПСД городского округа**  
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика  
**г.Кулебаки**  
социальных услуг), в который предоставляется заявление)

ОТ **Кудрявина Степана Ивановича**,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
**25.02.2007**, **171-548-549 79**,  
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)  
**св-во о рождении: I-ТН № 568985 от 03.03.2007 г.**,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

**РФ,607010, Нижегородская обл.,**  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)  
**г. Кулебаки, ул. Воровского, д.6, кв.3**  
на территории Российской Федерации)  
**89636589785**,  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ<sup>1</sup> **Кудрявиной Ольги Николаевны**  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения, представляющих интересы гражданина,  
**паспорт 2208 № 865985 выдан отделом внутренних**  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
**дел города Кулебаки Нижегородской области**  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего  
**РФ,607010, Нижегородская обл., г. Кулебаки, ул. Во-**  
**ровского, д.6, кв.3**  
личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения)

### ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания \_\_\_\_\_  
**полустационарная**,  
(указывается форма (формы) социального обслуживания)

оказываемые **ГБУ НО «Центр социальной помощи семье и детям г.о.г. Кулебаки»**.  
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах: **социально-бытовые, социально-медицинские, социально-**  
(указываются желаемые социальные услуги  
**психологические, социально-педагогические.**  
и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:<sup>2</sup> **наличие**  
(указываются  
**в семье ребенка, испытывающего трудности в социальной адаптации**  
обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: **Однокомнатная квартира в хорошем состоянии**  
(указываются условия проживания и состав семьи)

**Мать: Кудрявина Ольга Николаевна, 23.09.1985 г.р., отец: Кудрявин Иван Васильевич, 06.03.1981 г.р.**

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей)  
социальных услуг<sup>3</sup>: **Заработная плата матери – 8000 руб. пособия малоимущим – 800 руб., пособия на проезд  
и питание школьникам – 1300 руб., заработная плата отца – 15000 руб.**

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»<sup>4</sup> для включения в реестр получателей социальных услуг:  
**согласна**  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ (подпись) ( Кудрявина О.Н. ) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

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

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

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

<sup>4</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

## Информированное согласие родителя (законного представителя)

Я, Кудрявина Ольга Николаевна  
проживающий (ая) по адресу: г. Кулебаки,  
ул. Воровского д. 6 кв. 3,  
представляющий/ представляющая законные интересы несовершеннолетнего  
Кудрявина Степана Ивановича,  
(фамилия, имя, отчество гражданина, признанного нуждающимся в социальном  
обслуживании)

1) С расписанием работы отделения дневного пребывания  
несовершеннолетних/группы кратковременного пребывания отделения социальной  
реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями ГБУ НО  
«ЦСПСД г.о.г. Кулебаки» ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись)

2) С правилами внутреннего распорядка «ЦСПСД г.о.г. Кулебаки» ознакомлен  
\_\_\_\_\_ (подпись)

3) На обработку персональных данных о себе в соответствии со **статьей 9**  
Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для  
включения в регистр получателей социальных услуг: согласен/не согласен  
(подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(подпись)

4) Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю \_\_\_\_\_  
(подпись)

5) Проведение психологической диагностической и коррекционной работы  
психолога с моим ребёнком разрешаю/ не разрешаю (подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(подпись)

6) Разрешаю /не разрешаю посещение индивидуальных и групповых занятий  
психолога /соц. педагога/ педагога дополнительного образования \_\_\_\_\_  
(подпись)

7) С использованием фотографий своего ребёнка для публикаций «ЦСПСД  
г.о.г. Кулебаки» согласен/ не согласен (подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(подпись)

8) Видеосъёмку своего ребёнка при проведении занятий разрешаю/ не  
разрешаю (подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(подпись)

9) Разрешаю/ не разрешаю (подчеркнуть) моему ребёнку приходить  
самостоятельно в ГБУ НО «ЦСПСД г.о.г. Кулебаки» в \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин и  
уходить в \_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_ мин. в период с \_\_\_\_\_ 2018 г. до  
\_\_\_\_\_ 2018 г.

Кто будет забирать ребенка мама, папа

# Образец заполнения договора. Родитель заполняет все строчки выделенные жирным курсивным шрифтом

## Договор о предоставлении социальных услуг

ГБУ НО «ЦСПСД г.о.г. Кулебаки»  
(место заключения договора)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ \_\_\_\_\_

Государственное бюджетное учреждение Нижегородской области «Центр социальной помощи семье и детям городского округа г. Кулебаки», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Фомичевой Ирины Юрьевны, действующий на основании устава Учреждения с одной стороны, и

**Кудрявин Степан Иванович**

( фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика **Св-во о рождении I-ТН №568985, выдано 03.03.2007 г., отделом ЗАГС**

**Кулебакского района ЗАГС Нижегородской области**

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу:

**г. Кулебаки, ул. Воровского, д.6, кв.3**

( указывается адрес места жительства)

в лице

**Кудрявиной Ольги Николаевны**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика

действующего на основании \_\_\_\_\_,

(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_

**паспорт 2208 №865985 выдан 17.05.2008 г. отделом внутренних дел города**

**Кулебаки Нижегородской области**

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: **г. Кулебаки, ул. Воровского, д.6, кв.3**

( указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

### I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее – Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

3. Место оказания Услуг: ул. Бутова, 124

(указывается адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

## II. Взаимодействие Сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации;

е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным

уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором – в случае предоставления социальных услуг за плату, в том числе частичную;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### **III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_ рублей в месяц.

11. Заказчик осуществляет оплату Услуг \_\_\_\_\_  
(указать период оплаты (ежемесячно,

ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период в рублях), срок оплаты (например, не позднее определенного числа периода,

подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты),

способ оплаты (за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора, либо указать, что

Заказчик получает Услуги бесплатно (ненужное зачеркнуть)

### **IV. Основания изменения и расторжения Договора**

12. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

14. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

#### **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

15. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **VI. Срок действия Договора и другие условия**

16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_.  
(указать срок)

17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

#### **VI. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

##### **Исполнитель**

ГБУ НО «Центр социальной помощи семье и детям городского округа г.Кулебаки»  
Адрес: 607010 Нижегородская область, г. Кулебаки, ул. Бутова, 124  
Директор И.Ю. Фомичева

##### **Заказчик**

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
Заказчика

**Кудрявин Степан Иванович**

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика

**Св-во о рождении I-ТН №568985, выдано 03.03.2007 г., отделом ЗАГС Кулебакского района ЗАГС Нижегородской области**

Адрес Заказчика

**г. Кулебаки, ул. Воровского, д.6, кв.3**

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
законного представителя Заказчика

**Кудрявина Ольга Николаевна**

Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя  
Заказчика

**паспорт 2208 №865985 выдан 17.05.2008 г. отделом внутренних дел города Кулебаки Нижегородской области**

Адрес законного представителя

Заказчика

**г. Кулебаки, ул.Воровского, д.6, кв.3**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.

