Приложение № 8

к Алгоритму деятельности специалистов

организационно – консультативного отделения

в части разработки и контроля реализации программ

по исполнению порядка признания граждан нуждающимися

в социальном обслуживании и контролю исполнения

индивидуальных программ предоставления социальных услуг

Государственное бюджетное учреждение Республики Коми

«Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной

защиты населения Троицко – Печорского района»

УВЕДОМЛЕНИЕ

о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_

Уважаемая(ый) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

По результатам рассмотрения заявления от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. принято положительное решение о признании Вас нуждающимся в социальном обслуживании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( указать форму социального обслуживания)

(Далее указать одну из формулировок)

1.Для заключения договора о предоставлении социального обслуживания на **дому** предлагаем Вам обратиться в АНО Межрайонный центр социального обслуживания населения «Забота» расположенного по адресу: г.Сосногорск, ул.Оплеснина, д.20 или пгт.Троицко-Печорск, ул.Советская,5 каб.22.

2. Для заключения договора о предоставлении социального обслуживания в **полустационарной форме** предлагаем Вам обратиться в ГБУ РК «ЦСЗН Троицко-Печорского района» по адресу: пгт.Троицко-Печорск, ул.Советская,5, каб.14

Телефон для справок : 91-1-41.

Основание: (документ, номер, дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., подпись директора центра или заместителя