

АКТ № \_\_\_\_\_  
о предоставлении срочных социальных услуг

г. Новомосковск

«        »

2024 года

Государственное учреждение Тульской области «Комплексный центр социального обслуживания населения № 4», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора **Фединой Елены Александровны**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (законный представитель)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем были выполнены следующие срочные социальные услуги:

№	Наименование работы (услуги)	Количество
1	Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов	
2	Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости	
3	Содействие в получении временного жилья	
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 к этой работе психологов и священнослужителей	
6	Содействие в госпитализации: обращение в медицинское учреждение, контроль за доставкой и приемом получателя социальных услуг на госпитализацию	
7	Содействие в оформлении документов	
8	Содействие в решении вопросов занятости	
9	Содействие в организации ритуальных услуг и захоронения умершего получателя социальных услуг	
	<b>Всего оказано услуг</b>	

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены **бесплатно**, без составления ИППСУ и договора о предоставлении социальных услуг, выполнены в полном объеме и в установленный срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Учреждение	Гражданин
ГУТО «КЦСО № 4»	
Адрес: г. Новомосковск, ул. Коммунистическая, д. 3.	Адрес: _____ ул. _____ д. ____ кв. ____
Директор _____ Е.А. Федина	Подпись _____
«        » 2024г.	«        » 2024г.

**АКТ**  
**социально-бытового обследования условий проживания граждан,**  
**обратившихся в ГУ ТО «КЦСОН № 4»**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_

Доход гражданина (семьи) \_\_\_\_\_

Пенсия \_\_\_\_\_ ЕДВ \_\_\_\_\_

Иные виды дохода \_\_\_\_\_

Доходы членов семьи:

Среднедушевой доход \_\_\_\_\_

Условия проживания, наличие коммунально-бытовых удобств \_\_\_\_\_

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Специалист по соцработе** \_\_\_\_\_

**Дата** \_\_\_\_\_