

Приложение № 4  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации заявлений о предоставлении социального обслуживания граждан**

№ п/п	Дата приема заявления	Ф.И.О. заявителя, адрес, телефон	Перечень представленных документов	Примечание
1	2	3	4	5

Приложение № 5  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

**РАСПИСКА**  
**о получении документов**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

представлены:

- |    |       |       |    |
|----|-------|-------|----|
| 1. | _____ | _____ | Л. |
| 2. | _____ | _____ | Л. |
| 3. | _____ | _____ | Л. |
| 4. | _____ | _____ | Л. |
| 5. | _____ | _____ | Л. |
| 6. | _____ | _____ | Л. |
| 7. | _____ | _____ | Л. |

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста ОСЗН)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста ОСЗН)

Приложение № 6  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

## РЕШЕНИЕ

**о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании граждан**

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование отдела (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области

по социальному развитию)

рассмотрел заявление и прилагаемые к нему документы \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

и решил признать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина)

нуждающим(ей)ся в социальном обслуживании граждан.

Руководитель отдела (сектора)  
социальной защиты населения  
Департамента Смоленской области  
по социальному развитию

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение № 7  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании граждан**  
**№ \_\_\_\_\_**

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_ (наименование отдела (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному  
\_\_\_\_\_ рассмотрено Ваше заявление о предоставлении социального  
развитию)  
обслуживания граждан от \_\_\_\_\_ с приложенными к нему документами.  
(дата подачи заявления)

По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов  
принято решение о признании \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина)  
нуждающим(ей)ся в социальном обслуживании граждан.

Руководитель отдела (сектора)  
социальной защиты населения  
Департамента Смоленской области  
по социальному развитию

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение № 8  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

## РЕШЕНИЕ

### об отказе в предоставлении социального обслуживания граждан

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области

по социальному развитию)

рассмотрел заявление и прилагаемые к нему документы \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

и решил отказать в предоставлении \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина)

социального обслуживания граждан.

Причина отказа:

Руководитель отдела (сектора)  
социальной защиты населения  
Департамента Смоленской области  
по социальному развитию \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение № 9  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**об отказе в предоставлении социального обслуживания граждан**  
**№ \_\_\_\_\_**

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ (наименование (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному  
\_\_\_\_\_ рассмотрено Ваше заявление о предоставлении социального  
развитию)

обслуживания граждан от \_\_\_\_\_ с приложенными к нему документами.  
(дата подачи заявления)

По результатам рассмотрения заявления и прилагаемых к нему документов  
принято решение об отказе в предоставлении социального обслуживания  
гражданину(ке) \_\_\_\_\_.  
(фамилия, имя отчество гражданина)

Причина отказа:

Руководитель отдела (сектора)  
социальной защиты населения  
Департамента Смоленской области  
по социальному развитию

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение № 10  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

### ЖУРНАЛ

**регистрации решений о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании граждан (об отказе в предоставлении социального обслуживания граждан), индивидуальных программ предоставления социальных услуг и направлений на социальное обслуживание граждан**

№ п/п	Ф.И.О. заявителя, адрес, телефон	Принято решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании граждан (об отказе в предоставлении социального обслуживания граждан)	Дата и номер принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании граждан (об отказе в предоставлении социального обслуживания граждан)	Дата выдачи и номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Дата выдачи и номер направления на социальное обслуживание граждан	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 11  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

\_\_\_\_\_ (наименование отдела (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию)

ОТ \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

ОТ \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) иного гражданина, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы заявителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_ представителя заявителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего личность представителя заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства иного гражданина, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу вернуть представленные \_\_\_\_\_ документы для предоставления социального обслуживания граждан \_\_\_\_\_ (дата, месяц и год) \_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество гражданина)

\_\_\_\_\_ (подпись)

( \_\_\_\_\_ ) (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. (дата заполнения заявления)

Приложение № 12  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование организации социального  
обслуживания граждан)

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на социальное обслуживание граждан № \_\_\_\_\_**

Отдел (сектор) социальной защиты населения в \_\_\_\_\_  
районе в соответствии с принятым отделом (сектором) социальной защиты  
населения в \_\_\_\_\_ районе решением № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
о признании гражданина в социальном обслуживании граждан рекомендует и  
направляет гражданина \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_,  
(год рождения) \_\_\_\_\_ (группа инвалидности, если есть)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
для зачисления его (ее) на социальное обслуживание граждан в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указываются форма социального обслуживания граждан и организация  
социального обслуживания граждан)

Руководитель

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

Приложение № 13  
к Административному регламенту  
предоставления Департаментом  
Смоленской области по социальному  
развитию государственной услуги  
«Признание гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании граждан и выдача ему  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг»

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование организации социального  
\_\_\_\_\_  
обслуживания граждан)

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**на социальное обслуживание граждан № \_\_\_\_\_**

Департамент Смоленской области по социальному развитию в соответствии  
с принятым отделом (сектором) социальной защиты населения в  
\_\_\_\_\_ районе решением № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

о признании гражданина в социальном обслуживании граждан рекомендует и  
направляет гражданина \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(год рождения) \_\_\_\_\_ (группа инвалидности, если есть)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ для зачисления его (ее) на социальное обслуживание граждан в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются форма социального обслуживания граждан и организация  
\_\_\_\_\_ социального обслуживания)

Начальник  
Департамента Смоленской области  
по социальному развитию \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата)