

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1 к Порядку
предоставления социальных
услуг поставщиками
социальных услуг

в Новосибирской
области (В
редакции,
введенной приказом
Минсоцразвития от
09.03.2017 N 166, -
см. предыдущую
редакцию)

(фамилия, имя,
отчество (при
наличии) гражданина,
адрес места
жительства (места
пребывания)

РЕШЕНИЕ О ПРИЗНАНИИ ГРАЖДАНИНА НУЖДАЮЩИМСЯ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ (ОТКАЗЕ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ)

(наименование органа, уполномоченного на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, а также на составление индивидуальной программы, вынесшего

_____ *решение)*
принято решение признать нуждающимся в социальном обслуживании /отказать
_____ *(нужное подчеркнуть)*
в социальном обслуживании гражданина (ку) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения)

Нуждается в предоставлении социальных услуг в _____

(указывается(ются) форма (формы) социального обслуживания)
Отказано в социальном обслуживании в связи с _____

(указываются причины (основания) отказа)

Руководитель _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

М.П.