Заявление о включении сведений о поставщике социальных услуг в Реестр поставщиков социальных услуг

1. Наименование поставщика социальных услуг
1.1. Полное_____
1.2. Сокращенное (при наличии) _____

2. Дата государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя), являющего поставщиком социальных услуг

_____

3. Организационно-правовая форма поставщика социальных услуг (для юридических лиц)

_____

4. Адрес (место нахождения, место предоставления социальных услуг), контактный телефон, адрес электронной почты, адрес официального интернет-сайта

_____
_____
_____

5. Фамилия, имя, отчество руководителя

_____

6. Сведения об имеющихся лицензиях и их реквизиты (при наличии)

_____

7. Сведения о формах социального обслуживания

_____

8. Перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг

_____

9. Тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг

_____

10. Информация об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в разрезе структурных подразделений учреждений, в том числе по формам социального обслуживания

_____
_____
_____

11. Информация об условиях предоставления социальных услуг

_____
_____

12. Информация о результатах проведенных проверок

_____
_____

С Порядком формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг ознакомлен.

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель)

ФИО Подпись Дата

Предъявленные документы принял
и зарегистрировал за №_____ от «__» _____ 20__ г.