Приложение 7

к Методическим рекомендациям

(форма утверждена приказом Депсоцразвития Югры от 02.04.2021 № 353-р)

В Центр социальных выплат, его филиалы, отделы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование территории)

Уведомление о выполнении гражданином,

заключившим социальный контракт,

мероприятий программы социальной адаптации

(форма для учреждений социального обслуживания)

В соответствии с Порядком, регулирующим предоставление государственной социальной помощи на основании социального контракта, утвержденного постановлением Правительства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 марта 2008 года
№ 49-п «О реализации Закона Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры от 24 декабря 2007 года № 197-оз «О государственной социальной помощи и дополнительных мерах социальной помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» направляем сведения о выполнении гражданином мероприятия программы социальной адаптации, для осуществления выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО гражданина, дата рождения | СНИЛС | Наименование мероприятия программы социальной адаптации  | Наименование представленных гражданином документов, подлежащих проверке ЦСВ  | Реквизиты представленных гражданином документов (номер, дата, орган выдавший документ) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение: копии документов, представленные гражданином.

Руководитель

учреждения социального обслуживания