Приложение № 3
к [форме](#sub_1000) Заявления
о предоставлении субсидии
(выплате компенсации)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержденаприказом министерства социального развития Оренбургской областиN 355 от 3 июля 2018 г.«Об утверждении примерных форм, необходимых поставщикам социальных услуг для предоставления социальных услуг» |

*форма*

# Расчет платы за предоставленные социальные услугив форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме с целью определения условий оплаты на «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

(Ф.И.О. получателя услуг)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среднедушевой доход получателя социальных услуг(СДЦ) | Прожиточный минимум | Предельный размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг |
| величиназа \_\_\_ кв.20\_\_\_ г. | 1,5-ная [величина прожиточного минимума](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/27552268/0)(ВПМ) |
| \_\_\_\_\_\_\_ руб. | \_\_\_\_\_\_\_ руб. | \_\_\_\_\_\_\_ руб. | \_\_\_\_\_\_\_ руб. |
|  |  |  |  |
| Стоимость услуг по договору | \_\_\_\_\_\_\_ руб. |
| Стоимость услуг по договору с учетом частичной оплаты | \_\_\_\_\_\_\_ руб. |
| Условия оплаты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(бесплатно, частичная оплата,полная оплата) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ознакомлен(на) |  |  |  |
|  | (подпись клиента) |  | (фамилия, инициалы) |
| Заведующий отделением |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |