ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_

о предоставлении социальных услуг

с. Сюмси «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года

Бюджетное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Сюмсинского района», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Фалалеевой Наталии Дмитриевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. получателя социальных услуг

,именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного Заказчика)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание полномочия: свидетельство о рождении, решение суда и др.; реквизиты)

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

, документ, удостоверяющий личность Законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адрес места жительства)

, с другой стороны (далее – при совместном упоминании – стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I. Предмет договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной Заказчику в установленном порядке (далее – индивидуальная программа), а Заказчик (Законный представитель) обязуется оплатить (оплачивать) указанные социальные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Перечень предоставляемых по настоящему договору социальных услуг, сроки и условия их предоставления, а также тарифы устанавливаются в соответствии с действующим законодательством и индивидуальной программой Заказчика, и в согласованном сторонами виде являются неотъемлемым приложением к настоящему договору.

3. Место предоставления социальных услуг: Комплексный центр социального обслуживания населения Сюмсинского района.

4. По результатам предоставления социальных услуг составляется акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный сторонами, в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, составленный по форме, согласованной сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

**II. Права, обязанности и ответственность сторон**

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги в соответствии с законодательством о социальном обслуживании, санитарным законодательством, лицензией на осуществление медицинской деятельности (при осуществлении в соответствии с учредительными документами медицинской деятельности), индивидуальной программой предоставления социальных услуг, Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Удмуртской Республики, утвержденным постановлением Правительства Удмуртской Республики от 22 декабря 2014 года № 540, настоящим договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (Законному представителю) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными требованиями о защите персональных данных;

г) информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

д) вести учет социальных услуг, предоставленных Заказчику;

е) исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении социальных услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора;

в) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора и правил внутреннего распорядка, действующих у Исполнителя;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления Заказчиком такой информации (сведений, документов) либо представления ее в неполном объеме Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

д) в одностороннем порядке изменить размер взимаемой в соответствии с настоящим договором платы за социальные услуги в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг, бесплатно, установленной законом Удмуртской Республики, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня принятия решения об изменении условий предоставления оплаты социальных услуг и размера взимаемой платы за социальные услуги.

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

8. Заказчик (Законный представитель) обязан:

а) соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим договором;

б) предоставлять в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Удмуртской Республики, утвержденным постановлением Правительства Удмуртской Республики от 22 декабря 2014 года № 540, настоящим договором информацию (сведения, документы), необходимую для предоставления социальных услуг, в том числе информацию (сведения, документы) для расчета среднедушевого дохода Заказчика;

в) информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, размера среднедушевого дохода Заказчика, а также иных обстоятельств влияющих на условия предоставления социальных

услуг, не позднее 10 дней с момента их возникновения;

г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения отдельных социальных услуг, предусмотренных настоящим договором;

д) соблюдать условия настоящего договора и правила внутреннего распорядка, действующие у Исполнителя.

9. Заказчик (Законный представитель) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение к Заказчику;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, на получение которых Заказчик имеет право в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления отдельных или всех социальных услуг;

г) на защиту своих персональных данных в соответствии с законодательством;

д) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

**III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты**

10. Заказчик получает услуги бесплатно на основании постановления Правительства Удмуртской Республики от 14.02.2005 г. № 19 «О размере, порядке, назначении и выплате ежемесячного пособия на ребенка» и справки о ежемесячном пособии на ребенка выданной Отделом социальной защиты населения в Сюмсинском районе от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_.

**IV. Основания изменения и расторжения договора**

11. Изменение или расторжение настоящего договора оформляется дополнительным соглашением, за исключением случая, указанного в пункте 12 настоящего договора.

12. Настоящий договор, может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случаях, предусмотренных законодательством.

Настоящий договор считается расторгнутым в одностороннем порядке со дня получения одной из сторон письменного уведомления о расторжении договора, если иные сроки не установлены законодательством.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по настоящему договору**

13. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством.

14. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в период действия настоящего договора, разрешаются путем переговоров. Если Стороны в ходе переговоров не придут к соглашению, споры передаются на рассмотрение в суд.

**VI. Срок действия договора и другие условия**

15. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до момента окончания действия индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

16. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
|  ИСПОЛНИТЕЛЬКЦСОН Сюмсинского района427370, Удмуртская Республика,Сюмсинский район, с. Сюмси,ул. Партизанская, д. 50АИНН/КПП 1820000810/182101001ОГРН 1021800916059\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фалалеева Н.Д./ (подпись)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. м.п. |  ЗАКАЗЧИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. |

 Приложение 1

к договору о предоставлении социальных услуг

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2015 года № \_\_\_

**Перечень социальных услуг, предоставляемых КЦСОН Сюмсинского района**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика)

в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальной услуги в соответствии с Законом Удмуртской Республики от 23.12.2004 № 89-РЗ | Срок предоставления социальной услуги | Тариф в соответствии с приказом Министерства социальной, семейной, демографической политики Удмуртской Республики от 15.12.2014г. № 226 |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| 1 | **Социально-бытовые услуги:**- Предоставление площади жилого помещения согласно безнадзорности нормативам, утвержденным Правительством Удмуртской Республики;- Предоставление в пользование мебели в жилых помещениях;- Предоставление транспорта для перевозки несовершеннолетних в медицинскую организацию, образовательную организацию и организацию для участия в мероприятиях культурно-просветительского, культурно-развлекательного и спортивного характера по инициативе поставщика социальных услуг;- Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов;- Обеспечение кратковременного присмотра за детьми;- Содействие в оформлении документов для направления в стационарные организации социального обслуживания;- Социально-бытовой патронаж; | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | бесплатно |
| 2 | **Социально-медицинские услуги:**- Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателя социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных средств и другие)- Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателя социальных услуг, проведения оздоровительных и профилактических мероприятий)- Содействие в оказании бесплатной медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики в медицинских организациях (запись и подготовка документов на прием к врачу медицинской организации, вызов бригады скорой медицинской помощи, при необходимости сопровождение в медицинскую организацию и другие)- Проведение лечебно-оздоровительных мероприятий;- Приобретение и доставка за счет средств получателя социальных услуг лекарств;- Содействие в обеспечении по заключению врача изделиями медицинского назначения;- Содействие в направлении по заключению врача на санаторно-курортное лечение; | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | бесплатно |
| 3 | **Социально-психологические услуги:**- Социально-психологическое консультирование;- Психологическая помощь и поддержка- Социально-психологический патронаж несовершеннолетних;- Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;- Социально-психологический патронаж;- Содействие в оказании психологической помощи; | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | бесплатно |
| 4 | **Социально-педагогические услуги:**- Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;- Организация досуга (кружковая, клубная работа, праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия);- Содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий;- Организация помощи родителям или иным законным представителям ребенка-инвалида, воспитываемого дома, в обучении такого ребенка навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленных на развитие личности;- Содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий; | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | бесплатно |
| 5 | **Социально-трудовые услуги:**- Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 6 | **Социально-правовые услуги:**- Содействие в получении юридических услуг, в том числе бесплатной юридической помощи;- Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателя социальных услуг;- Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателя социальных услуг;- Содействие в получении юридических услуг, в том числе бесплатной юридической помощи; | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | бесплатно |
| 7 | **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:**- Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;- Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах; | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  ИСПОЛНИТЕЛЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фалалеева Н.Д./ (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.  м.п. |  ЗАКАЗЧИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.  |

 Приложение 2

 к договору о предоставлении

 социальных услуг

 от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года № \_\_\_

Акт

сдачи-приемки оказанных услуг

с. Сюмси \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года

Бюджетное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Сюмсинского района», именуемые в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Фалалеевой Наталии Дмитриевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. получателя социальных услуг

,именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного Заказчика)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание полномочия: свидетельство о рождении, решение суда и др.; реквизиты)

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

, документ, удостоверяющий личность Законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адрес места жительства)

, с другой стороны составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг по договору о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_ (далее - Договор) о нижеследующем:

 1. Во исполнение п. 1 Договора Исполнитель в период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. выполнил обязательства по предоставлению социальных услуг, а именно, предоставил Заказчику услуги согласно Перечню социальных услуг (приложение 1 к Договору).

2. Вышеперечисленные услуги предоставлены в полном объеме, надлежащего качества и в установленный срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Исполнителя и Заказчика.

|  |  |
| --- | --- |
|   ИСПОЛНИТЕЛЬ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Фалалеева Н.Д./ (подпись) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. м.п. |   ЗАКАЗЧИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) (расшифровка подписи)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |