

АКТ
о предоставлении срочных социальных услуг

Ковернинский
(место составления)

(дата составления)

Государственное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения
Ковернинского муниципального округа"

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице

Директора Первухиной Елены Борисовны,

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

Устава

с одной стороны, и

(

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного
нуждающимся в социальном обслуживании)

, именуемый в дальнейшем "Заказчик",

Паспорт гражданина РФ (новый)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу:

(адрес места жительства Заказчика)

в лице ¹

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании

(основание правомочия)

проживающий по адресу:

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий акт о том, что
Заказчику предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Вид (наименование) предоставленной социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг	Дата предоставления социальной услуги
1	Социально-правовые		
1.1	1. Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг (п/стац)		

Вышеперечисленные социальные услуги предоставлены в полном объеме в установленный срок.

Стороны взаимных претензий по объему, сроку и качеству оказания услуг не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах для каждой из Сторон.

Поставщик социальных услуг:

Государственное бюджетное учреждение
"Комплексный центр социального обслуживания
населения Ковернинского муниципального округа"
606570, Нижегородская область, Ковернинский
муниципальный округ, рп.Ковернино, ул 50 лет
ВЛКСМ, д. 55
тел./факс: 8(83157)2-26-35
эл.почта: kcsos@soc.kvg.nnov.ru
ИНН: 5218005091
Банковские реквизиты:
л/с 03224643220000003200
Должность руководителя исполнителя:
Директор

Получатель социальных услуг:

(Ф.И.О. Заказчика (при наличии))

(данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)

(адрес Заказчика)

(Ф.И.О. законного представителя Заказчика (при наличии))

(данные документа, удостоверяющего личность законного представителя
Заказчика)

(адрес законного представителя Заказчика)

(личная подпись)

/ Первухина Е. Б.
(фамилия, инициалы)

(личная подпись)

/ _____
(фамилия, инициалы)

¹ Заполняется в случае наличия законного представителя гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.