

**Акт сдачи-приемки оказанных услуг № \_\_\_\_\_**  
**по договору предоставления социальных услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(место составления)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование поставщика социальных услуг)  
именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)  
с одной стороны, и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)  
именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

действующего на \_\_\_\_\_  
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что социальные услуги оказаны в период с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в следующем объеме:

№ п/п	Наименование социальной услуги	Период оказания услуги	Тариф (руб.)	Количество услуг		Стоимость объема услуг (руб.)
				В соответствии с индивидуальной программой	Фактическое	
1						

2						
3						
	Итого:					
Всего к оплате:						

Оказание услуг подтверждаю, претензий по качеству и объёму оказания услуг не имею.

Исполнитель

Заказчик

\_\_\_\_\_  
(подпись)                      (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)                      (фамилия, инициалы)

М.П.