

Директору МУ « Уйский комплексный  
Центр социального обслуживания  
Населения» Леонтьевой О.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_ /  
(дата рождения (СНИЛС  
гражданина) гражданина)

\_\_\_\_\_ /  
(реквизиты документа,  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ /  
(гражданство, сведения о месте  
проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_ /  
на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_ /  
(контактный телефон, e-mail (при наличии)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ( при наличии)  
представителя, наименование  
государственного органа, органа  
местного самоуправления,  
общественного объединения,  
представляющих интересы гражданина

\_\_\_\_\_ /  
реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_ /  
представителя, реквизиты  
документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_ /  
личность представителя, адрес места  
жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения)

Заявление  
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания на дому, оказываемые Муниципальным Учреждением «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения».

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_  
(указываются желаемые социальные услуги и

\_\_\_\_\_ /  
периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: \_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, которые ухудшают  
или могут ухудшить условия

\_\_\_\_\_ /  
жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_  
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого  
дохода получателя (ей) социальных услуг :

\_\_\_\_\_ /  
\_\_\_\_\_ /

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_ .  
(согласен/  
не согласен)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.  
дата заполнения заявления

-----

Заявление зарегистрировано " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. № \_\_\_\_\_

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

### на оказание социальных услуг в отделении социального обслуживания на дому Муниципального Учреждения «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения»

с. Уйское

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Муниципальное Учреждение «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Леонтьевой Ольги Андреевны, действующего на основании Устава и \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик» \_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

в лице \_\_\_\_\_,

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

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

действующего на основании \_\_\_\_\_,

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,

(место жительства законного представителя заказчика)

совместно, именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее – Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Предоставление Услуг Заказчику осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти.

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему договору.

1.4. Место оказания услуг: \_\_\_\_\_.

(указывается адрес места оказания услуг)

1.5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику Акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

#### 2. Исполнитель обязан

2.1. Предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего договора и в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

2.2. Предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) 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;

2.3. Использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными [законодательством](#) Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

2.4. Своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

2.5. Вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

2.6. Исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

### **3. Исполнитель имеет право**

- 3.1. Отказаться в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае, возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;
- 3.2. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора;
- 3.3. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);
- 3.4. В одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе 6 настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.
- 3.5. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

### **4. Заказчик (законный представитель) обязан**

- 4.1. Соблюдать сроки и условия настоящего договора;
- 4.2. Предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).
- 4.3. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- 4.4. Оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;
- 4.5. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;
- 4.6. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных договором;
- 4.7. Соблюдать порядок предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания;
- 4.8. Сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

### **5. Заказчик (законный представитель) имеет право**

- 5.1. На уважительное и гуманное отношение;
- 5.2. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 1 к настоящему договору), сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;
- 5.3. На отказ от предоставления социальных услуг;
- 5.4. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 5.5. На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;
- 5.6. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### **6. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

- 6.1. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет \_\_\_\_\_ рублей в месяц.

6.2. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно, не позднее 10 числа следующего за оплачиваемым месяцем. Оплата социальных услуг подтверждается квитанцией, выданной бухгалтерией Исполнителя.

6.3. Размер оплаты за социальные услуги может измениться в связи с изменением среднедушевого дохода заказчика и в связи с изменением тарифов на социальные услуги, но не более двух раз в год.

### **7. Основания изменения и расторжения договора**

7.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

### **8. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору**

8.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **9. Срок действия договора и другие условия**

9.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_.  
(указать срок)

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

**Исполнитель**

Муниципальное Учреждение « Уйский  
комплексный центр социального  
обслуживания населения

Адрес: 456470, с. Уйское, ул. Островского, 21  
ИНН 7441002678

№ счета: 20696Ч67800 в УФК по  
Челябинской области

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество заказчика)

\_\_\_\_\_  
(Данные документа, удостоверяющего

личность Заказчика)

**Адрес Заказчика** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного  
представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_  
(Данные документа, удостоверяющего личность,  
законного представителя Заказчика)

**Адрес законного представителя  
Заказчика** \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ Леонтьева О.А.

М.П.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

**ПЕРЕЧЕНЬ**

согласованных социальных услуг, предоставляемых Заказчику в отделении социального обслуживания на дому Муниципального Учреждения «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения» на платной основе

№ п/п	Наименование услуг	Стоимость одной услуги	Объем услуги	Срок исполнения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Размер пенсии (среднедушевой доход семьи): (СД) \_\_\_\_\_

Полуторная величина прожиточного минимума: (ВПМ) \_\_\_\_\_

Размер базовой части трудовой пенсии: \_\_\_\_\_

Определение максимального размера оплаты за социальные услуги (СД-ВПМ) x 50% \_\_\_\_\_

Стоимость выбранных социальных услуг за месяц составляет: \_\_\_\_\_ руб.

Итого: сумма оплаты социальных услуг за месяц составляет \_\_\_\_\_ руб.

МУ «УКЦСОН»

«Заказчик»

Директор \_\_\_\_\_ О.А. Леонтьева  
подпись

\_\_\_\_\_ подписать гражданина (фамилия, инициалы)

# Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_ ;
2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Адрес местожительства:  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_  
село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
5. Адрес места работы:  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (село) \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_ ;
7. Контактный e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_ .
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_ .
9. Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_ .
10. Виды социальных услуг:

## I. Социально-бытовые

№ п/п	наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении


### II. Социально-медицинские

№ п/п	наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

### III. Социально-психологические

№ п/п	наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

### IV. Социально-педагогические

№ п/п	наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

### V. Социально-трудовые

№ п/п	наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

### VI. Социально-правовые

№ п/п	наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении



**VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов**

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

**VIII. Условия предоставления социальных услуг:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IX. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:**

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)

**X. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:**

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

**XI. Мероприятия по социальному сопровождению:**

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения	Отметка о выполнении

С содержанием Индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя, расшифровка подписи)

Директор МУ « Уйский КЦСОН» \_\_\_\_\_ О.А. Леонтьева

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**О выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ :  
программа реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть)

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: \_\_\_\_\_.

Рекомендации: \_\_\_\_\_.

Директор МУ « Уйский КЦСОН» \_\_\_\_\_ О.А. Леонтьева  
“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

**ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ГРАЖДАН ПРИ СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ИХ НА ДОМУ  
ОБСЛУЖИВАЕМЫЙ ГРАЖДАНИН ОБЯЗАН:**

1. Находиться дома в дни и часы обслуживания его Социальными работниками;
2. В день посещения дать Социальному работнику заявку (устно или письменно) на услуги, согласно договора, которые Обслуживаемый гражданин хотел бы получить при последующем посещении;
3. Для приобретения продуктов питания, промышленных товаров, оплаты коммунальных услуг, телефона и т.д. **обязан выделять** Социальному работнику **денежную сумму авансом**, которая фиксируется в дневнике Обслуживаемого гражданина под роспись;
4. Принять оказанные социальные услуги и при согласии с их качеством поставить роспись в Дневнике социального работника;
5. По договору оплаты оплатить оказанные социальные услуги не позднее 10 числа каждого месяца следующего за расчетным в кассу Муниципальное Учреждение «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения».

**ОБСЛУЖИВАЕМЫЕ ГРАЖДАНЕ ДОЛЖНЫ ПРИНЯТЬ К СВЕДЕНИЮ:**

6. Услуга «покупка и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов» Социальным работником осуществляется не чаще 3 раз в неделю при одном посещении в день (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг). Суммарный вес доставляемых социальным работником продуктов питания не должен превышать 7 килограммов за одно посещение;
7. Услуга «помощь в приготовлении пищи» социальным работником предоставляется 1 раз в день продолжительностью не более 1 часа за одно посещение (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
8. Услуга «помощь в приеме пищи» предоставляется получателям социальных услуг, полностью утратившим способность к самообслуживанию 1 раз в день (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
9. Услуга «доставка воды, топка печей» (для проживающих в жилых помещениях без центрального водоснабжения и отопления) социальным работникам предоставляется 1 раз в день, но не более 20 литров за одно посещение (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
10. Услуга «оплата за счет средств получателя жилищно-коммунальных услуг и услуг связи» социальным работником предоставляется по мере необходимости, но не чаще 2 раз в месяц (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
11. Услуга «уборка жилых помещений» социальным работником предоставляется 1 раз в неделю получателям социальных услуг, полностью утратившим способность к самообслуживанию (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
12. Услуга «организация помощи в проведении ремонта жилых помещений» предоставляется по мере необходимости, но не чаще: в организации ремонта 1 раза в год (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
13. Услуга «предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья осуществлять за собой уход» социальным работником предоставляется не чаще 1 раз в день получателям социальных услуг, полностью утратившим способность к самообслуживанию (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
14. Услуга «отправка за счет средств получателя соц. услуг почтовой корреспонденции» предоставляется по мере необходимости, но не чаще 1 раза в месяц (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);
15. Услуга «выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья» социальным работником предоставляется по мере необходимости, но не более 1 раза за одно посещение (при условии, что предоставление данной услуги прописано в Договоре на оказание услуг);

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К СОЦИАЛЬНОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ НА ДОМУ**

Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому.

**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Обслуживаемый гражданин и социальный работник в обращении должны быть взаимно вежливы;
2. Снятие с обслуживания производится директором Муниципальное Учреждение «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения» в случаях нарушения вышеуказанных правил, при выявлении противопоказаний к обслуживанию, при несоблюдении установленного срока оплаты за обслуживание и по личному заявлению Обслуживаемого гражданина;
3. Спорные вопросы, возникающие в процессе обслуживания, решаются через заведующего Отделением социального обслуживания на дому.

Заказчик

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Приложение № 2 к договору

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Акт  
выполненных работ

с. Уйское «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Муниципальное Учреждение «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения» именуемый в дальнейшем МУ «Уйский КЦСОН», в лице директора Ольги Андреевны Леонтьевой действующего на основании устава

и \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина пожилого возраста, инвалида или его законного представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

(когда и кем выдан документ)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_  
(населенный пункт, улица, дом, квартира)

именуемый в дальнейшем «Клиент», составили настоящий акт о нижеследующем

1. В соответствии с договором на оказание социальных услуг в отделении социального обслуживания на дому № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ МУ «Уйский КЦСОН» выполнил следующие социальные услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Дата предоставления услуги	Объем услуги	Размер оплаты	Подпись социального работника	Подпись обслуживаемого гражданина

2. Вышеназванные услуги согласно договору были выполнены с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

3. При приеме результата выполненных услуг установлено, что услуги выполнены в полном объеме.

Претензии по результатам выполненных услуг Клиентом не высказаны.

Отступлений от договора, ухудшающих результат оказанной услуги, или иных недостатков в работе не обнаружено.

Исполнитель

Клиент

МУ «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения»  
Адрес: 456470, Челябинская область,  
Уйский район, с. Уйское, ул. Островского, 21.  
ИНН 7441002678 КПП 741501001  
л/с 20696467800 в УФК по Челябинской обл.

\_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ подпись (фамилия, инициалы)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Директор МУ «Уйский КЦСОН» \_\_\_\_\_ О.А.  
Леонтьева  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
м.п.