

Утверждена приказом
ГБУ СО ЯО «Центр
социального обслуживания
граждан пожилого возраста и
инвалидов»
от 11.01.2021 г. № 15

Форма акта

АКТ № сдачи-приёмки средств реабилитации

г. Ярославль

«__» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», именуемое в дальнейшем Поставщик социальных услуг (далее – Поставщик), в лице директора Сергеевой Анны Юрьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый(ая) в дальнейшем Получатель социальных услуг /законный представитель Получателя социальных услуг (далее Получатель/законный представитель Получателя), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1.1. Поставщик принял переданные Получателем (законным представителем Получателя) следующие средства реабилитации (далее – СР):

№ п/п	Наименование СР	инвентарный номер	Кол-во, шт.

в состоянии исправности/неисправности, комплектности/некомплектности (ненужное зачеркнуть)

1.2. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Поставщик:
ГБУ СО ЯО «Центр социального
обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов»

Получатель (законный представитель
Получателя):

Директор _____ Сергеева А.Ю.

_____/_____
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)