

Приложение №2
к Положению о службе
«Спецавтотранспорт»

Форма заказ-наряда на предоставление услуг

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»
адрес: г. Ярославль, ул. Закгейма, д. 22а, тел.: 33-13-70, 8-910-973-13-70

**Заказ-наряд на предоставление транспортных услуг службой «Спецавтотранспорт»
на «___» _____ 20 г.**

(марка а/м)

(гос.рег.номер)

(ФИО водителя)

ФИО получателя социальных услуг: _____

Адрес проживания: _____

Пункт подачи транспортного средства	Время подачи	Конечный пункт маршрута	Время прибытия	Километраж
Водитель автомобиля:				
Сопровождающее лицо: родственник				

Подпись получателя социальных услуг _____ / _____ /

Сведения и расчет-заказ-наряда проверен.