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

Формы актов

Для получателя социальных услуг

Акт о предоставлении срочных социальных услуг
от «____» _____202___ г. №_____

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

_____
(ФИО гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг»,
документ, удостоверяющий личность_____
_____,
(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 Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Наименование срочной социальной услуги	Сроки предоставления	Дата предоставления	Условия предоставления

Вышеперечисленные социальные услуги оказаны качественно, в срок и в полном объеме. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Получатель социальных услуг: _____

Поставщик социальных услуг:_____
МП.

Для законного представителя получателя социальных услуг

Акт о предоставлении срочных социальных услуг
от «____» _____20__ г. №_____

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

_____
(ФИО гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг»,
документ, удостоверяющий личность_____
_____,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
_____
(указывается адрес места жительства)

в лице_____
(ФИО законного представителя Получателя социальных услуг)

действующего на основании_____
(указывается основание правомочия)

_____

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя социальных услуг
_____
_____
(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 Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Наименование срочной социальной услуги	Сроки предоставления	Дата предоставления	Условия предоставления

Вышеперечисленные социальные услуги оказаны качественно, в срок и в полном объеме. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Законный представитель Получателя социальных услуг: _____

Поставщик социальных услуг:_____
МП.