

**АКТ**  
**о предоставлении срочных социальных услуг**

г. Приволжск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Приволжский центр социального обслуживания», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Сладковой Ольги Александровны, действующий на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся

\_\_\_\_\_ в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного

представителя Получателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Вид (наименование) предоставленной срочной социальной услуги	Сроки предоставления срочной социальной услуги	Дата предоставления срочной социальной услуги	Условия предоставления срочной социальной услуги

Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок.

Получатель \_\_\_\_\_  
(не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг, либо имеет, то какие)

Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй - у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_

подпись      Ф.И.О.

М.П.

\_\_\_\_\_

подпись      Ф.И.О.