

АКТ
о предоставлении срочных социальных услуг

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
в лице _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного
представителя Исполнителя) действующий на основании _____

_____ (основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны, и _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного
нуждающимся в социальном обслуживании), документ, удостоверяющий личность _____

_____ (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 Заказчика)
действующего на основании _____

_____ (основание правомочия: решение суда и др.)
документ, удостоверяющий личность законного представителя _____

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

_____ ,
проживающий по адресу: _____

_____ (указывается адрес места жительства)
_____ , с другой стороны (далее –

при совместном упоминании – стороны), заключили настоящий Акт о
нижеследующем:

№	п/п	Вид предоставленной срочной социальной услуги	Сроки предоставления срочной социальной услуги	Дата предоставления срочной социальной услуги	Условия предоставления срочной социальной услуги
1	2	3	4	5	

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены в полном объеме
Поставщик социальных услуг _____

« ____ » _____

Получатель социальных услуг

«___» _____

1) Заполняется в случае составления акта законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.