

АКТ об оказании социальных услуг
за период с _____ по _____

место составления _____

дата составления _____

Ф.И.О. гражданина _____, в лице _____

(Ф.И.О. (при наличии) законного представителя гражданина)
действующего на основании _____

(основание правомочия: доверенность и др.)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с одной стороны, и

Автономное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области и дополнительного профессионального образования «Региональный центр активного долголетия, геронтологии и реабилитации», именуемый в дальнейшем «**Поставщик социальных услуг**», в лице _____,

действующего на основании _____

основание правомочия: доверенность и др.)

с другой стороны, составили настоящий Акт об оказании социальных услуг (далее - Акт) к Договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания № _____ от "____" _____ г. (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Во исполнение пунктов 1.1, 1.2 Договора Поставщик социальных услуг в период с "___" _____ г. по "___" _____ г. выполнил обязательства по оказанию социальных услуг на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Получателя социальных услуг (далее – Услуги, Индивидуальная программа), социальных услуг, оказанных сверх объемов, определенных стандартами социальных услуг в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области», а также дополнительных социальных услуг, не предусмотренных индивидуальной программой (далее – Дополнительные услуги) по следующему перечню:

1.1. Услуги:

№ п/п	Наименование Услуг	Количество (объем) оказанных Услуг, шт.

1.2. Дополнительные услуги:

№п/п	Наименование услуг	Количество (объем) оказанных социальных услуг, шт.	Тариф (цена) за единицу услуги, руб.	Сумма, руб.
I. Услуги, оказанные сверх объемов, определенных временным стандартом социальных услуг				
1.1.				
II. Дополнительные услуги, не предусмотренные Индивидуальной программой				
2.1.				
К оплате:				

2. Поставщик социальных услуг оказал Услуги и Дополнительные услуги, а Получатель социальных услуг оплатил оказанные Услуги и Дополнительные услуги на сумму _____ (_____) руб.

3. Социальные услуги, предусмотренные Индивидуальной программой, оказаны в полном объеме и в срок, качество услуг соответствует временным стандартам социального обслуживания, установленным Временным порядком предоставления социальных услуг получателям социальных услуг, утвержденным распоряжением Департамента социального развития Тюменской области от 24.12.2021 №57-р.

4. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

5. Дополнительные услуги, предоставленные на основании личного заявления Получателя социальных услуг, оказаны в полном объеме, Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания Дополнительных услуг не имеет.

6. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

Поставщик социальных услуг:

Получатель социальных услуг:

Зав.отделением _____

Ф.И.О.

подпись _____

М.П.

_____ Ф.И.О.

подпись _____

Специалист по социальной работе _____

Ф.И.О.

подпись _____

Расчеты проверил:

Специалист по социальной работе _____

Ф.И.О.

подпись _____

«___» _____ 20___ г.