

**Акт сдачи-приемки оказанных услуг**  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года № \_\_\_\_\_

Исполнитель:

Поставщик социальных услуг Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания населения «Добродея» в лице директора Кирдяшевой Лидии Викторовны, действующей на основании Устава

Заказчик:

ФИО, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_, в  
лице \_\_\_\_\_ (законного представителя) ФИО, проживающей по  
адресу: \_\_\_\_\_,

Период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. выполнил обязательства по оказанию услуг

№ п/п	Наименование работы (услуги) Наименование услуги (под услуги)	Количество (объем)	Стоимость услуги в соответствии с приказом Региональной службы по тарифам Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Об установлении тарифов на социальные услуги, предоставляемые организациями социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» Цена (тариф) за единицу измерения, руб.	Сумма к оплате Стоимость услуг, руб.	
				Объем средств бюджета Ханты-Мансийского автономного округа-Югры	Объем средств получателя социальных услуг
	Итого:				

Всего выполнено работ (оказано услуг) на сумму \_\_\_\_\_, из них к оплате за счет собственных средств \_\_\_\_\_, за счет средств бюджета или бесплатно (в соответствии с категорией получателя) \_\_\_\_\_.

Вышеперечисленные услуги оказаны полностью и в установленный срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**Подписи Сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ**

**ЗАКАЗЧИК**

\_\_\_\_\_/Л.В. Кирдяшева/  
подпись расшифровка подписи

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

М.П.