**Договор №\_\_\_\_\_**

**о предоставлении дополнительных не гарантированных государством услуг**

г. п. Пионерский « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Емелиной Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства Заказчика)

в лице[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Исполнитель по заявлению Заказчика обязуется предоставить дополнительные не гарантированные государством услуги (далее – Услуги) Заказчику, согласно спецификации (Приложение 1), являющейся неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется принять и оплатить предоставленные Услуги в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим договором.
2. Услуги предоставляются Заказчику Исполнителем после подписания Сторонами настоящего договора, с даты произведенной Заказчиком предоплаты за предоставление Услуг.
3. Место предоставления Услуг: Российская Федерация, 628250, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Советский район, г.п. Пионерский, ул. Заводская, д.2.

1.4. По окончании предоставления Услуг Исполнитель и Заказчик подписывают в двух экземплярах Акт предоставленных услуг (Приложение 2), являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

**II. Обязанности и права Сторон**

2.1. Исполнитель обязуется:

1. Предоставить Заказчику Услуги в полном объеме, согласно Спецификации (Приложение 1), надлежащего качества и в установленные договором сроки.
2. Предоставить бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые предоставляются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги.

2.1.3. Ознакомить Заказчика с правилами внутреннего распорядка Исполнителя, техники безопасности, пожарной безопасности.

2.1.4. Своевременно информировать Заказчика обо всех возникающих обстоятельствах, затрудняющих исполнение обязательств по настоящему Договору.

2.1.5. Своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, а также их оплаты.

2.1.6. В случае не предоставления Заказчику Услуг или предоставления их не в полном объеме, произвести перерасчет и возврат Заказчику излишне уплаченных денежных средств в установленные договором сроки и на условиях, определенных настоящим договором.

2.1.7.Использовать информацию о персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1. Вести учет предоставленных Заказчику Услуг.

2.1.9. Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.2. Исполнитель имеет право:

* + 1. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также правил внутреннего распорядка Исполнителя.

1. Требовать от Заказчика полной и своевременной оплаты в сроки и на условиях, определенных настоящим договором.
2. В одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения тарифов (цен) на дополнительные не гарантированные государством услуги, известив об этом письменно Заказчика в течение трех рабочих дней со дня принятия Исполнителем таких изменений.

2.2.4. Досрочно расторгнуть настоящий договор, предварительно письменно уведомив Заказчика.

2.2.5. Отказать в предоставлении Услуг Заказчику, в том числе временно, в случаях:

2.2.5.1. Нарушения им условий настоящего договора, в том числе оплаты.

2.2.5.2 Не представления Заказчиком сведений и документов, необходимых для предоставления Услуг по настоящему договору.

* + - 1. В случае нахождения Заказчика в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также с явными признаками обострения психического заболевания.

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. Соблюдать сроки и условия настоящего договора.

2.4.2. Своевременно представлять Исполнителю необходимые для предоставления Услуг сведения и документы.

2.4.3. Своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость Услуг, в сроки и на условиях, предусмотренных разделом III настоящего договора.

2.4.4. Своевременно информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение)настоящего договора.

2.4.5. Своевременно уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от  
получения Услуг, предусмотренных настоящим договором.

2.4.6. Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

2.5. Заказчик имеет право:

2.5.1. На уважительное и гуманное отношение.

1. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут предоставлены Заказчику в соответствии с настоящим договором, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги.
2. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с действующим законодательством РФ.
3. На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем.

2.5.5. На отказ от предоставления Услуг, а также на расторжение настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

**III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1.Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек.

3.2. Расчет стоимости Услуг по настоящему договору произведен на основании тарифов, установленных приказом Исполнителя от 01.03.2021 № 46-р «Об организации предоставления платных социальных услуг и дополнительных не гарантированных государством услуг».

1. Заказчик производит предоплату за оказание Услуги в день заключения настоящего договора.
2. Оплата Услуг Заказчиком производится лично путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя с применением бланков строгой отчетности, либо в безналичном порядке через кредитную организацию путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
3. Для подтверждения оплаты, произведенной через кредитную организацию, Заказчик представляет Исполнителю оригинал платежного документа.
4. После оказания Услуг Заказчик и Исполнитель проводят сверку произведенной предоплаты с фактически предоставленными Услугами и подписывают Акт предоставленных услуг (Приложение 2).
5. В случае, если Заказчик получил Услуги не в полном объеме, предусмотренном настоящим договором, Исполнитель производит перерасчет стоимости Услуг с учетом фактически предоставленных Услуг и обеспечивает возврат денежных средств Заказчику после подписания Акта предоставленных услуг через кассу Исполнителя, а в случае отсутствия денежных средств, в безналичном порядке в течение 10 (десяти) банковских дней, путем перечисления денежных средств на указанный Заказчиком счет.

**IV. Порядок изменения и расторжения договора**

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон. Сторона, являющаяся инициатором изменения условий договора, направляет другой Стороне для согласования в письменном виде дополнительное соглашение (заявление) с предполагаемыми изменениями.

4.2. Досрочное расторжение договора возможно по соглашению Сторон с возмещением понесенных убытков либо по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством.

4.3. Договор считается расторгнутым с момента подписания Сторонами соглашения о расторжении при условии урегулирования финансовых обязательств по договору или вступления в силу вынесенного в установленном порядке решения суда.

4.4. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения договора, должны быть урегулированы путем переговоров между Сторонами.

**V. Ответственность Сторон**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**VI. Срок действия договора и другие условия**

1. Срок действия договора с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года.
2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.3. Заказчик настоящим договором подтверждает свое согласие на обработку персональных данных и дальнейшее их использование Исполнителем в рамках исполнения обязательств по настоящему договору в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

**VIII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»  РФ, 628250, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, Тюменская область, Советский район, г.п. Пионерский,  ул. Заводская, д.2  Тел. / факс: (34675) 7-89-59  ИНН 8615009411 КПП 861501001 ОКПО 47061204  РКЦ Ханты-Мансийск / УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре г. Ханты-Мансийск  р/с 40102810245370000007  к/с –  БИК 007162163  Казначейские счета:  03224643718000008700 (средства бюджетных и автономных учреждений субъектов Российской Федерации),  Наименование получателя:  Депфин Югры (БУ «Советский районный центр для несовершеннолетних») -  - л.с. 290335020  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Т.А. Емелина /  М.П. | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г. Адрес Заказчика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (личная подпись) (фамилия, инициалы) |

Приложение 1

к договору о предоставлении дополнительных

не гарантированных государством услуг

от « \_\_\_\_\_» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**201\_\_ г. №

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**на предоставление дополнительных не гарантированных государством услуг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дополнительной не гарантированной государством услуги | Ед. изм ерения | Кол-во | Стоимость  за ед.  услуги,  руб. | Сумма оказанных услуг, руб. |
| 1 |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
| ИТОГО | | | | |  |

**Исполнитель: Заказчик:**

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О.)

Т.А. Емелина

м.п.

Приложение 3

**АКТ**

**сдачи-приемки оказанных услуг**

**по договору о предоставлении социальных услуг**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_**

г.п. Пионерский «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (БУ «Советский районный центр для несовершеннолетних»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Емелиной Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства Заказчика)

в лице[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование н реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. № \_\_\_\_\_ в период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. оказал, а Заказчик принял следующие услуги:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид социальных услуг | Наименование социальной услуги | Ед. изм ерения | Кол-во | Стоимость  за ед.  услуги,  руб. | Сумма оказанных услуг, руб. | |
|  |  |  |  |  |  |  | |
| ИТОГО: | | | | | | |

2.Оказанные услуги соответствуют требованиям, установленным условиями Договора, выполнены в срок и полностью приняты Заказчиком.

3. Заказчик не имеет претензий к Исполнителю относительно качества и объема оказанных услуг.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»  Российская Федерация, 628250,  Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский р-н, г.п.Пионерский, ул.Заводская, д.2  Тел./факс: (34675) 4-05-15  ИНН 8615009411 КПП 861501001  РКЦ Ханты-Мансийск г.Ханты-Мансийск  р/с 40601810200003000001  к/с – БИК 047162000  УФК по ХМАО – Югре /Департамент финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» - л.с. 290315020  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Т.А. Емелина /  М.П. | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика:  серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.  Адрес Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО законного представителя Заказчика  Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_г.  Адрес законного представителя Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (личная подпись) (фамилия, инициалы) |

Приложение 1

к договору о предоставлении дополнительных

не гарантированных государством услуг

от « \_\_\_\_\_» **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**20\_\_ г. №

**Акт**

**предоставленных услуг по договору о предоставлении дополнительных не гарантированных государством услуг**

**от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г № \_\_\_\_\_\_\_**

г. п. Пионерский«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Исполнитель: бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Советский районный социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», в лице директора Емелиной Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, и Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемые совместно «Стороны», подписали настоящий Акт о том, что Исполнителем предоставлены Заказчику следующие дополнительные не гарантированные государством услуги:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование дополнительной | Ед. изм | Кол- | Стоимость | Сумма |
| п/п | не гарантированной государством услуги |  | во | за ед.  услуги,  руб. | оказанных услуг, руб. |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ИТОГО:

Всего предоставлено дополнительных не гарантированных государством услуг на сумму:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.

Вышеперечисленные дополнительные платные социальные услуги предоставлены Исполнителем Заказчику полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам предоставленных социальных услуг не имеет.

Настоящий Акт предоставленных услуг составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**Исполнитель: Заказчик:**

Директор

Т.А. Емелина

м.п. (подпись) (Ф.И.О.)

1. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае подписания акта законным представителем Заказчика. [↑](#footnote-ref-2)