Акт сдачи-приемки предоставленных социальных услуг

за период с 00.00.00 г. по 00.00.00 г.

по договору от 00.00.0000 г. № 00 заказчику социальных услуг

|  |
| --- |
|  |
| (Ф.И.О.) |
| исполнителем социальных услуг: Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Комплексный центр социального обслуживания населения "Сухобузимский" |
| (наименование организации) |

**В рамках стандартов социальных услуг**

Размер ежемесячной платы – частичная по предельному размеру 00 рублей 00 коп.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предоставленных социальных услуг  количество, ед. | Предоставленные социальные услуги | | | | Специалист, предоставивший социальные услуги | |
| Количество, ед. | Фактически затраченное время, мин. | Стоимость из фактического времени, руб. | К оплате с учетом предельного размера | Должность, ФИО | Подпись |
| На дому(очно) |  |  |  |  |  |  |
| покупка за счет средств получателя социальных услуг продуктов питания и доставка их на дом |  |  |  |  |  |  |
| оплата жилищно-коммунальных услуг и услуг связи за счет средств получателя социальных услуг |  |  |  |  |  |  |
| организация работы на приусадебном участке, в том числе с привлечением иных лиц (служб), за счет средств получателя социальных услуг |  |  |  |  |  |  |
| В полустационарной форме |  |  |  |  |  |  |
| В стационарной форме |  |  |  |  |  |  |
| На дому(заочно) |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | |  |  |  | |

**Сверх стандартов социальных услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование предоставленных социальных услуг  количество, ед. | Тарифы (330-п) | | Предоставленные социальные услуги | | | Специалист, предоставивший социальные услуги | |
| Ср. норма времени оказания соц. услуги, мин. | Стоимость по тарифу, руб. | Количество, ед. | Фактически затраченное время, мин. | Стоимость из фактического времени, руб. | Должность, ФИО | Подпись |
| На дому(очно) |  |  |  |  |  |  |  |
| В полустационарной форме |  |  |  |  |  |  |  |
| В стационарной форме |  |  |  |  |  |  |  |
| На дому(заочно) |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | | |  |  | |

Всего в оплате 00 рублей 00 коп.

С предоставленными социальными услугамисогласен(а), претензий к объему, качеству оказанных социальных услуг и размеру оплаты не имею:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Ф.И.О.) |  | подпись заказчика социальных услуг |  | (дата) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующий отделением |  | | | | |  |
|  | (наименование структурного подразделения исполнителя социальных услуг,  закрепленного за заказчиком социальных услуг) | | | | |  |
| (Ф.И.О.) |  | подпись |  | (дата) |