

Приложение №8
к Положению о порядке предоставления социальных
услуг в Псковской области

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
_____ , проживающий по адресу:
_____ документа, удостоверяющего личность)
_____ (указывается адрес места жительства)
_____ в лице¹ _____,
(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: _____ , с другой стороны (далее –
(указывается адрес места жительства) 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