

### Приложение 3

#### Акт приема- сдачи предоставленных услуг

г. Нижний Новгород

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение «Областной центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Мысляковой Елены Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

ФИО гражданина (его законного представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, являющегося получателем дополнительных платных социальных услуг, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, составили настоящий о нижеследующем.

1. В соответствии с Договором на оказание дополнительных платных услуг от «\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Представитель ИСПОЛНИТЕЛЯ \_\_\_\_\_

выполнил следующие дополнительные платные услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Цена за единицу	Количество единиц	сумма
ИТОГО:				

Всего предоставлено дополнительных платных социальных услуг на сумму: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей 00 копеек.

2. При приеме результата выполненных вышеперечисленные дополнительные платные услуг, установлено, что услуги Потребителю предоставлены Исполнителем в полном объеме и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам предоставленных дополнительных платных услуг не имеет.

3. Отступлений от Договора, ухудшающих результат оказанных дополнительных платных услуг, или иных недостатков в работе не обнаружено.

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

**Представитель Исполнителя:**

**Потребитель:**

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_

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

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

МП

(подпись)

(Ф.И.О.)

