

Утверждено:
приказом Ио директора ГБУ "ЦСОГПВИИ г. Бор"
№ 61 от 09.01.2018

АКТ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ

г. о. г. Бор

ГБУ «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов
г. о. г. Бор» в лице заведующей отделения срочного социального обслуживания:

(фамилия, имя, отчество, должность)

действующего на основании положения отделения, именуемый в дальнейшем
Поставщиком услуг, с одной стороны и

(Фамилия, имя, отчество, гражданина)

именуемый в дальнейшем Получатель услуг, с другой стороны, составил
настоящий акт о том, что Получателю услуг предоставлены следующие
социальные услуги:

№ п/п	Вид предоставленной социальной услуги	Дата обращения	Дата выполнения
1			
2			
3			

Выше перечисленные социальные услуги предоставлены в полном объеме

Поставщик услуг

Наименование: ГБУ «Центр социального
обслуживания граждан пожилого возраста и
инвалидов г. о. г. Бор».

Почтовый адрес: 606440 Нижегородская область,
г. Бор, ул. Луначарского, д. 40 тел. 8(83159) 9-96-
88

Получатель услуг

ФИО:

Адрес:

СНИЛС

Данные серия
паспорта: номер

Кем выдан:

Заведующий отделения срочного социального
обслуживания:

Дата выдачи:

телефон:

(подпись)

(расшифровка)

(подпись)

(расшифровка)