

**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 документа, удостоверяющего личность), проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места жительства)

в лице<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется в случае составления акта законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании