**Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания**

**«Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями «Сосновая горка»**

**Иркутская обл.,Зиминский р-он, с. Самара, тел 26-406; 26-407**

**АКТ № \_\_\_\_\_\_**

**об оказании услуг**

**от «\_\_\_\_\_» ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года**

**Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Основание:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование работы (услуги)** | **Ед.изм.** | **Количество**  | **Цена**  | **Сумма**  |
| 1 | Социально-бытовая услуга, согласно утвержденным нормативам:- предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормам;- предоставление площади нежилых помещений, предназначенных для оказания получателям;- предоставление в пользование мебели, согласно утвержденным нормативам;- обеспечение питанием, согласно утвержденным нормативам, включая диетическое питание;- обеспечение мягким инвентарем (постельными принадлежностями, смена постельных принадлежностей) согласно утвержденным нормативам;- стирка, глажение, дезинфекция, ремонт белья, одежды, постельных принадлежностей;- организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми;- уборка жилых помещений. | Усл. |  |  |  |

**Всего оказано услуг на:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель: Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.П. Самсонова

М.П.

 Зав. отделением приема детей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В.Елина

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)