

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)