

АКТ
о предоставлении срочных социальных услуг
отделение «Социальная служба»

г. Мончегорск

"___" _____ 2024 г.

Государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Мончегорский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице директора Сидоренко Альбины Валерьевны, действующего на основании Устава, и

_____,
(Ф.И.О. гражданина, дата рождения)

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Вид предоставленной срочной социальной услуги	Дата предоставления срочной социальной услуги	Условия предоставления срочной социальной услуги
1	2	4	5

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены в

полном объеме.

Претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеется

Поставщик:

ГОВАУСОН «Мончегорский КЦСОН»

Адрес: 184511, Мурманская обл.,

г. Мончегорск, ул. Строительная, д. 5

Тел. 8(81536) 7-27-35

Факс: 8(81536) 7-27-35

Бухгалтерия 8(81536) 7-30-53

ИНН 5107110157, КПП 510701001,

ОГРН:1025100654765

Казначейский счет: 03224643470000004900

ЕКС 40102810745370000041

л/с 30496Ш94330

Получатель: Министерство финансов Мурманской области (ГОВАУСОН «Мончегорский КЦСОН, л/с 30496Ш94330)

Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ МУРМАНСК

БАНКА РОССИИ // УФК по Мурманской области

г. Мурманск

БИК ТОФК 014705901

Получатель:

Ф.И.О.

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Паспорт:

СНИЛС:

Телефон:

_____/А.В. Сидоренко/

« ____ » _____ 2024г.

М.П.

_____/Ф.И.О./

« ____ » _____ 2024 г.