«Утверждаю»

 директор ГБУ «Куртамышский

психоневрологический интернат

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.П. Неезжалая

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 год

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительной социальной услуги по оказанию**

**услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности**

**в ГБУ «Куртамышский ПНИ»**

г. Куртамыш 2015 год

I. Общие положения

1. Дополнительная социальная услуга по оказанию услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности предоставляется организациями, осуществляющими стационарное социальное обслуживание Государственное бюджетное учреждение «Куртамышский психоневрологический интернат (далее - ГБУ «Куртамышский ПНИ») в целях повышения качества предоставления социального обслуживания, создания комфортных условий для временного проживания граждан старше 18 лет, полностью или частично утративших способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее - получатель социальных услуг).

2. Палата повышенной комфортности должна соответствовать требованиям пожарной безопасности, санитарно-эпидемиологическим нормам, оборудована мебелью, техническими средствами реабилитации, бытовыми приборами.

II. Порядок и условия оказания услуги по предоставлению

палаты повышенной комфортности

3. Предоставление дополнительной социальной услуги по оказанию услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности осуществляется на основании письменного заявления получателя социальных услуг или его родственника (представителя) (далее - заявитель) (приложение 1), представленное в организацию, которое в течение одного рабочего дня со дня поступления регистрируется организацией.

4. При подаче заявления об оказании услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности заявитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. В случае подачи заявления родственником (представителем), предъявляются документы, удостоверяющие личность, полномочия родственника (представителя).

5. Заявление подается с приложением документов:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) выписка из истории болезни (амбулаторный карты) со сведениями о результатах обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем, профилактических прививках и справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания (обследование на дифтерию, кишечную группу, яйца гельминтов, кровь на RW – действительны в течение 2-х недель) и флюорографическим (рентгенографическим) снимком не более 3-х месячной давности), заключение уполномоченной медицинской организации о наличии медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

6. Решение об оказании услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности либо об отказе принимается директором организации в течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления и оформляется приказом организации.

Договор об оказании услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности (далее - Договор) (приложение 2) оформляется в течение одного рабочего дня со дня подписания приказа директором организации.

7. Договор оформляется в 2-х экземплярах: один хранится в организации, второй передается заявителю.

8. В оказании услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности заявителю может быть отказано при отсутствии свободных мест в палатах повышенной комфортности, при наличии медицинских противопоказаний, в связи с которыми гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, о чем заявитель информируется в письменном виде.

При оказании услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности получателям социальных услуг в зависимости от потребности в соответствии со стандартом социальных услуг в стационарной форме предоставляются следующие социальные услуги: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

9. По результатам оказания услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности организация представляет получателю социальных услуг акт сдачи-приемки по оказанию услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности.

10. Прекращение оказания услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности производится в следующих случаях:

1) в связи с истечением срока действия договора;

2) по личному заявлению получателя социальных услуг;

3) при наличии медицинских противопоказаний;

4) при невнесении в установленный срок оплаты за оказание услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности;

5) за грубое нарушение правил внутреннего распорядка организации;

6) в случае смерти получателя социальных услуг, проживающего в палате повышенной комфортности.

III. Оплата услуг

11. Оплата за оказание услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности осуществляется в соответствии с тарифами, утвержденными Главным управлением .

12. В случае досрочного прекращения действия договора, оплата производится за фактически прожитые календарные дни.

Приложение 1

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации социального обслуживания)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

####  (Ф.И.О. получателя социальных услуг, категория, родственная связь)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Адрес проживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дополнительную социальную услугу по оказанию услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Подпись специалиста организации социального обслуживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Приложение 2

**ДОГОВОР №\_\_\_\_**

**об оказании услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности**

г. Куртамыш « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_ г.

(место заключения договора)

Государственное бюджетное учреждение «Куртамышский психоневрологический интернат»

(наименование организации, осуществляющей стационарное социальное обслуживание )

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Неезжалой Веры Павловны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

действующего на основании Устава «Исполнителя», с одной стороны, и получатель дополнительной социальной услуги по оказанию услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество полностью)

19\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа, выдавшего паспорт)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при наличии родственника (представителя) фамилия, имя, отчество, представляющего интересы гражданина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия родственника (представителя), реквизиты документа, подтверждающего личность родственника (представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику услугу по предоставлению палаты повышенной комфортности (далее - Услуга), а Заказчик обязуется оплачивать указанную Услугу.

2. Заказчику предоставляется Услуга надлежащего качества, предоставление социальных услуг осуществляется в соответствии со стандартом социальных услуг в стационарной форме.

3. По результатам оказания Услуги Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанной услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности, подписанный Исполнителем и Заказчиком, в 2-х экземплярах, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

**II. Срок действия Договора**

1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,.

 (указать срок)

**III. Сумма оплаты по Договору и порядок ее внесения**

 1. Плата за предоставление Услуги взимается в соответствии с тарифами, утвержденными Главным управлением социальной защиты населения Курганской области.

 2. Заказчик обязуется оплачивать предоставление Услуги ежемесячно с даты подписания Договора. Оплата за последующие месяцы вносится не позднее «10» числа следующего месяца.

 3. Оплата за предоставление Услуги вносится путем безналичного перечисления на счет Исполнителя либо в виде наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

**IV. Права и обязанности сторон**

1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услугу в соответствии с условиями настоящего Договора;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечить Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуги Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услугу медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а так же соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг.

3. Заказчик обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) оплачивать Услугу в полном объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

г) соблюдать Порядок, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

5. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно и в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организации, соответствующей санитарно-гигиеническим требованиям, а так же на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а так же родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

**V. Ответственность сторон**

 1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 2. При несоблюдении условий настоящего Договора Заказчиком Исполнитель вправе расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в соответствии с действующим законодательством.

 3. В случае систематического невнесения Заказчиком в установленный настоящим Договором срок платы за предоставление социальных услуг в палате повышенной комфортности, а также за нарушение условий проживания в организации, Исполнитель вправе решать вопрос о прекращении предоставления Заказчику социальных услуг в палате повышенной комфортности с возмещением понесенных затрат.

**VI. Порядок изменения или расторжения Договора**

 1. Изменение условий настоящего Договора или расторжение осуществляется по письменному соглашению сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

 2. По требованию одной из сторон Договор может быть изменен или расторгнут в соответствии с действующим законодательством.

**VII. Разрешение споров**

 1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между сторонами. В случае, если стороны не придут к соглашению, спор передается на рассмотрение в Главное управление социальной защиты населения Курганской области либо рассматривается в судебном порядке.

**VIII. Заключительные положения**

1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой у Заказчика.

**IX. Юридические адреса сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**ГБУ «Куртамышский психоневрологический интернат»641430 г. Куртамыш, ул. Правды, 12Тел. 8(35249)9-21-37р/счет 40601810400001000001отделение Курган в г. Курганел/с 20436Х66330Директор ГБУ «Куртамышский ПНИ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Неезжалая В.П. М. П.  | **Заказчик**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения. Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес постоянной регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. 8 (\_\_\_\_\_)-\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_С условиями договора ознакомлен(а) и согласен:Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Договору №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.«По оказанию услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности» |

**акт сдачи-приемки по оказанию услуги по**

**предоставлению палаты повышенной комфортности**

**ГБУ «Куртамышский ПНИ»**

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

(месяц)

Ф.И.О. «Заказчика»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование социальной услуги | Стоимость социальной услуги в сутки (руб.) |  Количество дней пребывания в течение месяца | Сумма за выполненные социальные услуги) (руб.) |
| Оказание услуги по предоставлению палаты повышенной комфортности |  684,00 |  |  |

Всего к оплате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(руб.)

 (сумма прописью)

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Акт проверил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 должность подпись Ф.И.О.