	<p>Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский социально- реабилитационный центр для ветеранов боевых действий»</p>	<p>Положение о порядке формирования, ведения и хранения личных дел получателей социальных услуг социально-оздоровительной реабилитации и адаптации</p>	<p>Утверждено приказом от 09.01.2024 №15/26-П-03-2</p>
---	---	--	--

СОГЛАШЕНИЕ
о расторжении Договора № _____ от _____
о предоставлении социальных услуг

г. Сургут

« ____ » _____ 20__ г.

ФИО гражданина, именуемый в дальнейшем «Заказчик» Паспорт ____ серия ____ номер _____ выдан _____ кем, когда, _____ проживающий по адресу: _____, и с другой стороны

Полное наименование поставщика социальных услуг _____, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице *должность руководителя _____*, действующей на основании Устава с другой стороны, пришли к соглашению о нижеследующем:

1. Стороны приняли решение о расторжении Договора о предоставлении социальных услуг от _____ № _____ (далее - Договор) по соглашению сторон.
2. На дату расторжения Договора Исполнителем были фактически оказаны социальные услуги, что подтверждается актом сдачи-приемки.
3. Фактически оказанные услуги Исполнителем до даты расторжения Договора подлежат оплате Заказчиком в порядке и в сроки, установленные Договором.
4. Определение размера платы за предоставление социальных услуг осуществляется на основании приказа Региональной службы по тарифам Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 22 октября 2019 г. N 76-нп «Об установлении предельных максимальных тарифов на социальные услуги, предоставляемые организациями социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа-Югры» (с изменениями от 20.04.2021), приказа Учреждения № 95 от 02.07.2020 «Об утверждении тарифов на социальные услуги, оказываемые Учреждением».
5. Все обязательства Сторон по Договору прекращаются с момента вступления в силу настоящего Соглашения.
6. Настоящее Соглашение вступает в силу с _____ года и является неотъемлемой частью Договора.
7. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8. Адреса, банковские реквизиты, подписи сторон.

«Исполнитель»

_____ *Наименование*

_____ *(Юридический адрес)*

ИНН/КПП _____

Единый казначейский счет _____

Казначейский счет _____

р/с _____

Л/с _____

БИК _____

Директор

_____ /ФИО/

« ____ » _____ 20__ год

«Заказчик»

_____ *Фамилия, имя, отчество*

_____ *Паспорт ____ серия ____ номер _____ выдан*


_____ *кем, когда выдан _____*

_____ *Адрес места жительства*

_____ *Телефон*

_____ /ФИО/

« ____ » _____ 20__ год

	<p>Автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский социально- реабилитационный центр для ветеранов боевых действий»</p>	<p>Положение о порядке формирования, ведения и хранения личных дел получателей социальных услуг социально-оздоровительной реабилитации и адаптации</p>	<p>Утверждено приказом от 09.01.2024 №15/26-П-03-2</p>
---	---	--	--