

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної політики, сім'ї
та єдності України
від 2025 року №
Додаток 1 до Договору про надання послуги
з оздоровлення та відпочинку дітей

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник Фонду соціального захисту осіб з
інвалідністю

(підпис) власне ім'я, прізвище

(підпис) власне ім'я, прізвище

Акт № _____
приймання-передачі наданої послуги з оздоровлення та відпочинку

відповідно до договору від _____ № _____
(реквізити договору про і)
за _____ 202 року
м. _____ " " _____ 202 року

Надавач послуги з оздоровлення та відпочинку

(найменування надавача соціальних послуг)
в особі _____,
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі _____
(назва та реквізити документа)

(або _____),
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця, що надає соціальні послуги)

що діє на підставі _____
(назва та реквізити документа)

(далі - "Виконавець"), з однієї сторони, та **Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю в особі керівника**, що діє на підставі **Положення про Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю**, затвердженого наказом Міністерства соціальної політики України від 14.04.2011 №129 (зі змінами) (далі - "Замовник"), погодили, що загальна фактична вартість надання послуги з оздоровлення та відпочинку, яка підлягає сплаті, становить

_____ (_____) гривень 00 копійок;

№	Тривалість зміни (днів)	Фактична кількість дітей в зміні, які отримали послугу	Фактична вартість ліжка/дня	Фактично використані ліжко-дні	Вартість надання послуги з оздоровлення та відпочинку
1	21				
2	14				

ЗА ЗАМОВНИКА

ЗА ВИКОНАВЦЯ

(підпис) (власне ім'я, прізвище)

(підпис) (власне ім'я, прізвище)