

ЗАТВЕРДЖУЮ

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник Фонду соціального захисту осіб з
інвалідністю

(підпис)

власне ім'я, прізвище

(підпис)

власне ім'я, прізвище

Акт № _____
наданих послуг з оздоровлення та відпочинку дітей*

згідно з договором від _____ № _____
(реквізити договору про оплату вартості надання послуг з оздоровлення та відпочинку дітей)

за _____ 202 року

м. _____

" " _____ 202__ року

Надавач послуг з оздоровлення та відпочинку дітей

(найменування дитячого закладу оздоровлення та відпочинку)

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 послуги з оздоровлення та відпочинку дітей)

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 ліжко-дня, грн	Фактично використані ліжко-дні	Вартість надання послуги з оздоровлення та відпочинку дітей, грн
1	21				
2	14				

*значаються послуги з оздоровлення та відпочинку дітей, які надано дітям-сиротам, дітям, позбавленим батьківського піклування; дітям осіб, визнаних учасниками бойових дій відповідно до пунктів 19—24 частини першої статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту"; дітям, зареєстрованим як внутрішньо переміщені особи; дітям, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичної операції, здійснення заходів із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, бойових дій чи збройних конфліктів; дітям, які проживають у населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення; рідним дітям батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному дитячому будинку сімейного типу або в одній прийомній сім'ї; дітям з інвалідністю, здатним до самообслуговування; дітям з багатодітних сімей; дітям з малозабезпечених сімей

ЗА ЗАМОВНИКА

ЗА ВИКОНАВЦЯ

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)