

Приложение к Договору № _____ от _____
Перечень оказываемых социальных услуг

(ФИО получателя социальных услуг)

№ п/п	Вид социальных услуг	Наименование социальной услуги	Срок предоставления социальной услуги	Тариф (руб.)	Периодичность предоставления социальной услуги, раз/мес	Объем предоставления услуги	Стоимость социальной услуги, руб
1.1							
1.2							
1.3							
Итого							

Исполнитель
АНО "ЦСОН "Забота в радость"

Заказчик
Фамилия Имя Отчество

Директор

/ШВАРЦЕВА С. Л./

(подпись, фамилия, инициалы)

Фамилия И.О.

дата

дата

М.П.