



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

14.10.2021

№ 874

г. Новосибирск

О внесении изменений в приказ министерства социального развития  
Новосибирской области от 19.12.2014 № 1431

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства социального развития Новосибирской области от 19.12.2014 № 1431 «Об утверждении рекомендуемых форм договоров о предоставлении социальных услуг, рекомендуемой формы акта о предоставлении срочных социальных услуг» следующие изменения:

1. В рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг на дому:

приложение № 4 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. В рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме:

приложение № 4 изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

3. В рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме:

приложение № 4 изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

Министр

Е.В. Бахарева

Приложение № 1  
к приказу министерства труда и  
социального развития Новосибирской  
области  
от 14.10.2021 № 874

«Приложение № 4  
к рекомендуемой форме  
договора о предоставлении  
социальных услуг на дому  
от «    »            20   года №     

ФОРМА  
(используется для получателей социальных  
услуг, которым социальные услуги  
предоставляются за плату или частичную  
плату)

Акт  
приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной  
программой от «    »            20   г. №             
за            20   года  
(*месяц*)

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(*наименование организации социального обслуживания*)

в лице \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*)

№	Наименование услуги	Объем оказанных услуг	Тариф за услугу, руб.	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				
Итого:				

Всего оказано услуг на сумму:

*(сумма прописью)*

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных социально-демографических групп населения, составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.  
(\_\_\_\_\_).

*(сумма прописью)*

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

М.П.

### ФОРМА

(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются бесплатно)

### Акт

приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
*(месяц)*

Исполнитель: \_\_\_\_\_

*(наименование организации социального обслуживания)*

в лице \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))*

№	Наименование услуги	Объем оказанных услуг	Тариф за услугу, руб.	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				
Итого:				

Всего оказано услуг на сумму:

*(сумма прописью)*

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

М.П.

».

Приложение № 2  
к приказу министерства труда и  
социального развития Новосибирской  
области  
от 14.10.2021 № 874

«Приложение № 4  
к рекомендуемой форме  
договора о предоставлении  
социальных услуг в полустационарной  
форме  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_

ФОРМА

(используется для получателей социальных  
услуг, которым социальные услуги  
предоставляются за плату или частичную  
плату)

Акт

приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной  
программой от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

№	Наименование услуги	Объем оказанных услуг	Тариф за услугу, руб.	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				
Итого:				

Всего оказано услуг на сумму:

*(сумма прописью)*

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных социально-демографических групп населения, составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.  
(\_\_\_\_\_).

*(сумма прописью)*

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

М.П.

### ФОРМА

(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются бесплатно)

### Акт

приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
*(месяц)*

Исполнитель: \_\_\_\_\_

*(наименование организации социального обслуживания)*

в лице \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))*

№	Наименование услуги	Объем оказанных услуг	Тариф за услугу, руб.	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				
Итого:				

Всего оказано услуг на сумму:

*(сумма прописью)*

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

М.П.

».

Приложение № 3  
к приказу министерства труда и  
социального развития Новосибирской  
области  
от 14.10.2021 № 874

«Приложение № 4  
к рекомендуемой форме  
договора о предоставлении  
социальных услуг в стационарной форме  
от «    »            20   года №     

ФОРМА  
(используется для получателей социальных  
услуг, которым социальные услуги  
предоставляются за плату или частичную  
плату)

Акт  
приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной  
программой от «    »            20   г. №             
за            20   года  
(*месяц*)

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(*наименование организации социального обслуживания*)

в лице \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_  
(*фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*)

№	Наименование услуги	Объем оказанных услуг	Тариф за услугу, руб.	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				
Итого:				



Всего оказано услуг на сумму:

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
 Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.  
 (\_\_\_\_\_).  
 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

М.П.

### ФОРМА

(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются бесплатно)

### Акт

приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
 за \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_

(наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

№	Наименование услуги	Объем оказанных услуг	Тариф за услугу, руб.	Сумма, руб.
1				
2				
3				
4				
Итого:				

Всего оказано услуг на сумму:

*(сумма прописью)*

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

М.П.

».