

**АКТ**  
**о предоставлении срочных социальных услуг**

г. Ульяновск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г

Областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Центр социально-психологической помощи семье и детям» именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Мироновой Людмилы Анатольевны, действующий на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(ФИО гражданина)

документ, удостоверяющий личность Получателя:

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

(адрес места жительства)

с другой стороны, (далее-при совместном упоминании-стороны) составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные услуги:

№	Вид (наименование) предоставленной срочной социальной услуги	Подпись исполнителя (специалиста)
	<b>Социально-психологические услуги:</b> -социально-психологическое консультирование; -социально-психологический патронаж; -оказание консультационной психологической помощи (анонимно); -проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения. (нужное подчеркнуть)	
	<b>Социально-педагогические услуги</b> -социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; -формирование позитивных интересов -организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурно-досуговые мероприятия); -организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов получателей социальных услуг. (нужное подчеркнуть)	

Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, а второй у Исполнителя.

<b>Исполнитель:</b> Областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Центр социально-психологической помощи семье и детям» г. Ульяновск, ул. Ленина, д. 104.	<b>Получатель:</b>  <hr style="border: 1px solid black;"/> (ФИО)
<b>Директор:</b> Л.А. Миронова	<b>подпись:</b> _____