



ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____

к договору на оказание социальных услуг на дому
от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

г. Арзамас

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов городского округа город Арзамас» в лице директора Тихоновой Ирины Ивановны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и _____ 19 ____ года рождения, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, далее именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору на оказание социальных услуг на дому от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____ (далее по тексту Договор) о нижеследующем:

1. Руководствуясь статьей 32 Федерального Закона от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и статьи 6 Закона Нижегородской области от 5 ноября 2014г. №146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области», договор на оказание социальных услуг на дому от « ____ » _____ 20 ____ г. пересматривается 1 раз в год (_____).
2. Услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются бесплатно. Стоимость социальных услуг на дому, не входящих в социальный пакет долговременного ухода в период с 01.05.2024г. составляет _____.
3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и регулирует отношения между Сторонами с _____ года.
4. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим соглашением, договор остается неизменным.
6. Адрес (место нахождения, место жительства), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов городского округа город Арзамас»
ИНН 5243007208
Адрес: 607220,
Нижегородская область, городской округ город Арзамас, город Арзамас, улица Революции, дом 18 «А»
тел/факс: 8 (83147) 9-45-27

Директор _____ /И.И. Тихонова/
М. П. _____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика или его законного представителя

(Данные документа, удостоверяющего личность)

(Адрес)

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.