**Дополнительное соглашение №\_\_\_\_**

**к договору о предоставлении социальных услуг**

**по полустационарной форме обслуживания № \_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| город Сургут |  | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_ | 20\_\_\_  |
|  |  |  |  |  |

**Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Добрый волшебник»**,именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**,в лице директора Королевой Светланы Вячеславовны**,** действующего на основании Устава, с одной стороны, и

|  |  |
| --- | --- |
|  | именуемый в дальнейшем «**Заказчик»** |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Свидетельство о рождении |  | № |  | дата выдачи: |  |  |   |
| (наименование, реквизиты документа, подтверждающего личность Заказчика) |  |
| проживающий по адресу:  | г. Сургут  | ул. |  | дом №  |  | кв**.**  |  |
|  |  (адрес места жительства Заказчика) |  |
| в лице  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика) |  |
| паспорт |  | № |  | дата выдачи: |  |  |  |  |
| (наименование и реквизиты документа удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)   |
|  действующего на основании | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| проживающий по адресу: | (основание правомочия решение суда и др.) г. Сургут ул. дом № кв.  |  |
|  | (указывается адрес места жительства представителя Заказчика) |

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее дополнительное соглашение к договору о предоставлении социальных услуг по полустационарной форме обслуживания от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года № \_\_\_ (далее – Соглашение) о нижеследующем.

1. Стороны пришли к соглашению внести в договор опредоставлении социальных услуг по полустационарной форме обслуживания от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года №\_\_\_\_ (далее Договор) следующие изменения:

 1.1. Изложить пункт \_\_\_ Договора в следующей редакции: «Настоящий договор вступает в силу со дня подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до «\_\_» \_\_\_ 20\_\_\_».

2. Во всём ином, не затронутом настоящим Соглашением Стороны руководствуются договором от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_.

3. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** | **ЗАКАЗЧИК** |
|  |  |
| **Бюджетное учреждение Ханты - Мансийского автономного округа - Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Добрый волшебник» (БУ «Реабилитационный центр «Добрый волшебник»)**Юридический адрес: Российская Федерация, 628418, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Сургут, улица Бажова, дом 42Почтовый адрес: Российская Федерация, 628418, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Сургут, улица Бажова, дом 42ИНН 8602020390; КПП 860201001ОГРН 1028600605220; ОКПО 43128911УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре (Депфин Югры,  БУ «Реабилитационный центр «Добрый волшебник» л/с 290.31.713.0)р/с 40601810200003000001РКЦ г. Ханты-Мансийска, г. Ханты-МансийскБИК 047162000**Директор****\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_ **/С.В. Королева/** Подпись  М.П. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика: |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Данные документа, удостоверяющего личность |
| Заказчика: | **Свидетельство о рождении**  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |
| Адрес Заказчика: | г. Сургут |  |
|  ул. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | дом № |  | кв.  |
| Банковские реквизиты Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного |
| представителя Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Данные документа, удостоверяющего личность |
| законного представителя Заказчика: |
| паспорт |  | №  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Адрес законного представителя Заказчика: г. Сургут, |
|  ул. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | дом № | **\_\_\_\_** | кв. \_\_\_\_ |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  (Фамилия, инициалы) (личная подпись) |