**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 42  Почтовый адрес: Российская Федерация, 628418, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Сургут, улица Бажова, дом 42  ИНН 8602020390; КПП 860201001  ОГРН 1028600605220; ОКПО 43128911  УФК по Ханты-Мансийскому автономному  округу-Югре (Депфин Югры,  БУ «Реабилитационный центр «Добрый волшебник»  л/с 290.31.713.0)  р/с 40601810200003000001  РКЦ г. Ханты-Мансийска, г. Ханты-Мансийск  БИК 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) | | | | | | | | | | | | | | | | |