Дополнительное соглашение к договору

о стационарном социальном обслуживании от \_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

пгт. Березовка «01» мая 2015 года

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат для детей «Солнышко», в лице директора Ереминой Татьяны Юрьевны, действующей на основании Устава учреждения, с одной стороны, и *Ф.И.О.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_год рождения, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающая по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», руководствуясь положениями Федерального закона от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Закона Красноярского края от 16.12.2014 г. № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае», заключили дополнительное соглашение к договору о стационарном социальном обслуживании от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. №\_\_\_\_, о нижеследующем:

1. Договор от \_\_\_\_\_\_\_\_г. №\_\_\_\_\_, изложить в новой редакции, согласно приложению к настоящему дополнительному соглашению.

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с 01.05.2015 г., и заключается на срок до достижения Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. р., совершеннолетия (18 лет).

3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

4. Адрес (место нахождения, место жительства), реквизиты и подписи Сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Психоневрологический интернат «Солнышко»  Адрес: 662520, Красноярский край, Березовский район, пгт. Березовка, ул. Некрасова, д. 2 А  ИНН/КПП 2404014242/240401001  Директор  Еремина Т­­­­.Ю. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись)  М.П. | Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год рождения, паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в лице законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы)  (личная подпись ) |

Приложение:

1.Договор о предоставлении социальных услуг (новая редакция) - 3 л