

Дополнительное соглашение N \_\_\_\_\_  
к договору о предоставлении социальных услуг проката № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
о расторжении договора  
р.п.Шатки « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный Центр социального обслуживания населения Шатковского района», в лице директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», с одной стороны, и гражданин (законный представитель) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. гражданина (законного представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт : серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, дата выдачи)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. Стороны по Договору о предоставлении социальных услуг проката от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_\_, пришли к взаимному согласию о расторжении указанного Договора досрочно.

2. На момент расторжения Договора Стороны выполняют свои обязательства в следующем объеме. «Получатель социальных услуг» досрочно возвращает предоставленное во временное владение и пользование Имущество \_\_\_\_\_ в пригодном для эксплуатации состоянии, не ухудшив его потребительских качеств и внешний вид. «Поставщик социальных услуг» производит перерасчёт и возвращает «Получателю социальных услуг» соответствующую часть полученной платы по Договору в сумме \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей, исчисляя ее со дня, следующего за днем фактического возврата имущества, путём перечисления денежных средств на счёт «Получателя социальных услуг», указанный в п.5 данного Дополнительного соглашения.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора и вступает в силу с момента его подписания сторонами.

4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

5. Реквизиты и подписи сторон:

**«Поставщик социальных услуг»**

ГБУ «КЦСОН Шатковского района»

Почтовый адрес: 607700, Нижегородская область, р.п.Шатки, ул. Федеративная д.6

Банковские реквизиты:

ИНН 5238005117 КПП 523801001

р/с 40601810422023000001

Волго-Вятский ГУ Банка России

г.Н.Новгород, БИК 042202001,

ОГРН 1045206464104

КБК 15010020000000000130

ОКТМО 22657151051

К/тел 8(83190) 4-10-00

**«Получатель социальных услуг»**

\_\_\_\_\_

*Фамилия, имя, отчество*

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

*Адрес места жительства*

*Банковские реквизиты (при наличии)*

К/тел \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.