**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**К ДОГОВОРУ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.**

Иркутская область, с. Самара

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

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Галины Петровны Самсоновой, с одной стороны и законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО),в дальнейшем именуемый «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1.По запросу Заказчика Исполнитель оказывает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка)социально-медицинские услуги, не входящие в объем социальных услуг, предусмотренный Стандартом социальных услуг:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование услуг | Кол-во услуг,(ед.) | Тариф на одну услугу,(руб.) | Стоимость услуг,(руб.) | Роспись кассира |
| 1. | Иппотерапия |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** |  |  |

2. Заказчик оплачивает дополнительные социальные услуги, предусмотренные настоящим дополнительным соглашением, в соответствии с утвержденными тарифами в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей) \_\_\_\_\_\_\_ коп.

2.1. Оплата услуг удостоверяется Исполнителем путем предоставления Заказчику чека контрольно-кассовой машины.

3. Остальные условия договора **№ \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,** не затронутые настоящим дополнительным соглашением остаются неизменными, и стороны подтверждают по ним свои обязательства.

4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

5. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах и является неотъемлемой частью договора **№ \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

6. Адреса и подписи сторон:

**Заказчик:**

**Исполнитель**

ОГБУСО РЦ «Сосновая горка»

Иркутская область, Зиминский район, с. Самара,

т.8(395-54) 26-406, 26-407

ИНН 3826000232 КПП 382601001 БИК 042520001

УФК по Иркутской области (Минфин Иркутской области, областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Сосновая горка» л/с 80602030004)

р/с 40601810850041002000

Банк: Отделение Иркутск

**Директор**

**ОГБУСО РЦ «Сосновая горка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_Г .П.Самсонова**

Покупатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.П.Самсонова.

Ф.И.О: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

: