**Акт сдачи-приемки оказанных услуг**

«\_\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования **«Центр детского творчества»** муниципального образования город Новороссийск, именуемое в дальнейшем МБУ ДО «Центр детского творчества»

(наименование юридического лица (за исключением федеральных государственных учреждений), фамилия, имя отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или физического лица)

именуемый(ая) в дальнейшем "Исполнитель услуг", в лице директора **Петровской-Руссу Галины Андреевны**

(наименование должности, а также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, представляющего Исполнителя услуг, или уполномоченного им лица)

действующего на основании Устава, лицензии МОНиМП Краснодарского края №Л035-01218-23/00244845 от 05.05.2014г.

(реквизиты учредительного документа юридического лица, свидетельства о государственной регистрации  
 индивидуального предпринимателя или иной документ, удостоверяющий полномочия)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа   
 физического лица - потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства физического лица -потребителя муниципальных услуг в социальной сфере)

которому выдан социальный сертификат № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование и реквизиты документа

законного представителя Потребителя услуг)

именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель услуг", в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующего на основании пункта 1 статьи \_\_ ГК РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства законного представителя   
 Потребителя услуг)

с другой стороны, далее именуемые "Стороны", составили акт о том, что оказанные Услуги удовлетворяют требованиям Договора и надлежащим образом исполнены.

Описание оказанных услуг:

Наименование программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок освоения образовательной программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок обучения по индивидуальному учебному плану (при его наличии у Обучающегося), в том числе ускоренному обучению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата начала обучения: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Дата завершения обучения: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере согласно социальному сертификату: \_\_\_\_\_\_\_\_ часов/рублей;

Объем оказания муниципальной услуги в социальной сфере, превышающий соответствующий показатель, определенный социальным сертификатом,: \_\_\_\_\_\_\_ часов/рублей.

К оплате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель услуг | Потребитель услуг (законный представитель Потребителя услуг) |
| Наименование Исполнителя услуг  Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» муниципального образования город Новороссийск | Фамилия, имя, отчество (при наличии) Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) |
| ОГРН 1022302398634  [ОКТМО](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=149911&date=02.11.2020) 03720000001 | Данные документа, удостоверяющего личность Потребителя услуг (законного представителя Потребителя услуг) |
| ИНН/КПП 2315029399 / 231501001 |
| Место нахождения: 353905, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Энгельса, д 76 | Место жительства Потребителя услуг: |
|  |  |
| Платежные реквизиты:  Наименование учреждения Банка России  ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК ПО КРАСНОДАРСКОМУ КРАЮ Г.КРАСНОДАР  БИК 010349101  Расчетный счет 30101810200000000722 |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Г.А.Петровская-Руссу  (подпись) (ФИО) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО) |