

Дополнительное соглашение
о предоставлении социальных услуг с использованием дистанционных технологий № _____

к Договору № _____ о предоставлении социальных услуг от « ____ » _____ 20__ г.

г. Воронеж

" ____ " _____ 20__ г.

Автономное учреждение Воронежской области «Областной центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями «Парус надежды», действующее на основании Устава, утвержденного приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 26.07. 2019 г. № 2362 /ОД, в лице руководителя Петровой Ирины Валерьевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны,

Фамилия, имя, отчество законного представителя

Фамилия, имя, отчество Получателя

удостоверение личности _____ № _____

выдан _____

проживающий(ая)

именуемый(ая) в дальнейшем Получатель социальных услуг, с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору № _____ о предоставлении социальных услуг от « ____ » _____ 201__ г. о нижеследующем:

1. Стороны договорились внести изменения в условия Договора о предоставлении социальных услуг на основании Государственного задания на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденного Руководителем департамента социальной защиты Воронежской области О.В. Сергеевой 24 августа 2020 г.

Изложить п. 5 предмета договора о предоставлении социальных услуг в следующей редакции:

5. Место оказания Услуг: **в дистанционной форме.**

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с даты подписания сторонами.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон, и является неотъемлемой частью Договора.

4. Все иные условия вышеуказанного Договора остаются действительными и неизменными.

Исполнитель:

АУ ВО «ОЦРДП «Парус надежды»
394018, г. Воронеж, ул. Плехановская, 10а
Телефон: 8 (473) 255-48-38, 255-38-70
ИНН 3666058432 КПП 366601001

Руководитель АУ ВО «ОЦРДП «Парус надежды»

И.В. Петрова

Получатель:

телефон _____
паспорт _____
серия _____ № _____
выдан _____

Получатель

подпись _____ ФИО