

Стоимость социальных услуг, предоставляемых
БУ «Сургутский центр социальной помощи семье и детям»

Получатель социальных услуг:

_____ (фамилия, имя, отчество)

в период с _____ 20__ по _____ 20__

№ п/п	Наименование социальной услуги	Тариф за социальную услугу (руб.)	Объем социальных услуг	Сумма к оплате (руб.)
1.				
2.				
	ИТОГО			

Расчет произвел:

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__

Ознакомлен (а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__