

Директору ОБУ «ЦСЗН Липецкой области»
Горбачевой К.Д

ОТ _____
(Ф.И.О)

_____, _____
(дата рождения) (СНИЛС)

(документ, удостоверяющий личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания.

Нуждаюсь в следующих социальных услугах: _____

(указать желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь в связи с _____

(указать обстоятельства, которые ухудшили или могут ухудшить условия жизнедеятельности)

Условия проживания и состав семьи: _____

Сведения о доходах: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____ на обработку персональных данных о

(согласен/ не согласен)

себе для включения в реестр получателей социальных услуг.

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

(дата заполнения)

**Договор
о предоставлении социальных услуг**

« ____ » _____

г. Липецк

№ _____

Областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения Липецкой области», в лице начальника отдела полустационарного обслуживания и предоставления срочных социальных услуг Чурилина А.В., действующего на основании доверенности от 30.12.2021 г. № 466-д, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О., дата рождения, документ, удостоверяющий личность)
именуемый в дальнейшем «Заказчик», проживающий по адресу: _____

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Сторонами», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать социальные услуги (далее – Услуги) «Заказчику» в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, выданной в установленном порядке, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Перечень, сроки и условия предоставления Услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

1.3. Место оказания услуг: г. Липецк, ул. Марины Расковой д.6.

1.4. По результатам предоставленных социальных услуг между «Исполнителем» и «Заказчиком» оформляется составленный в 2-х экземплярах акт сдачи-приёмки социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. «Исполнитель» имеет право:

2.1.1. Отказать в предоставлении Услуг «Заказчику» в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае, возникновения у «Заказчика», получающего Услуги в полустационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации.

2.1.2. Требовать от «Заказчика» соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.1.3. Получать от «Заказчика» информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления «Заказчиком» такой информации (сведений, документов), «Исполнитель» вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.1.4. В одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе 3 настоящего договора, в случае изменения тарифов на Услуги, известив об этом письменно «Заказчика» в течение двух дней со дня таких изменений.

2.1.5. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае 3-х кратного нарушения «Заказчиком» Правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.1.6. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего договора.

2.1.7. Отказать в предоставлении социальных услуг «Заказчику», находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

2.2. «Исполнитель» обязан:

2.2.1. Предоставить «Заказчику» Услуги надлежащего качества в соответствии с Положением о предоставлении социального обслуживания в отделе полустационарного

обслуживания и предоставления срочных социальных услуг ОБУ «ЦСЗН Липецкой области», индивидуальной программой и условиями настоящего договора.

2.2.2. Предоставить бесплатно в доступной форме «Заказчику» информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются «Заказчику», сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для «Заказчика» либо о возможности получения их бесплатно.

2.2.3. Использовать информацию о «Заказчике» в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и требованиями о защите персональных данных.

2.2.4. Ознакомить «Заказчика» с Правилами внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.2.5. Своевременно информировать «Заказчика» в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором.

2.2.6. Составить в 2-х экземплярах акт сдачи-приёмки социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2.7. Исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.3. «Заказчик» имеет право:

2.3.1. На уважительное и гуманное отношение.

2.3.2. На получение бесплатно и в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны «Заказчику» в соответствии с индивидуальной программой, о порядке и условиях предоставления Услуг, о тарифах на эти Услуги и их стоимости.

2.3.3. На отказ от предоставления социальных услуг

2.3.4. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3.5. На обеспечение условий пребывания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.3.6. На защиту своих персональных данных при использовании их «Исполнителем».

2.4. «Заказчик» обязан:

2.4.1. Соблюдать условия настоящего договора.

2.4.2. Предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг.

2.4.3. Оплачивать Услуги в объёме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором.

2.4.4. Уведомить за 2 дня в письменной форме «Исполнителя» о расторжении договора в связи с отказом от получения Услуг.

2.4.5. Соблюдать Правила внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.4.6. Сообщить «Исполнителю» о нарушениях, выявленных в ходе предоставления социальных услуг.

2.4.7. Возместить ущерб при порче или повреждении имущества «Исполнителя» за счёт собственных денежных средств.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Услуги по настоящему договору предоставляются «Заказчику» _____
(платно; с частичной оплатой; бесплатно)

3.2. Стоимость Услуг составляет _____ (_____) руб.

3.3. «Заказчик» оплачивает предоставленные Услуги, путём внесения наличных денежных средств в кассу ОБУ «ЦСЗН Липецкой области».

3.4. В случае непредставления «Исполнителем» Услуг, предусмотренных индивидуальной программой и настоящим договором в установленный срок, оплаченная сумма возвращается «Заказчику» либо переходит в счёт оплаты за предоставление социальных услуг в следующем месяце по заявлению «Заказчика».

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению «Сторон» либо «Исполнителем» в соответствии с п.п. 2.1.4. п.2.1. договора.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон» либо по требованию одной из «Сторон».

4.3. В одностороннем порядке договор может быть расторгнут:

4.3.1. «Заказчиком» в случае отказа от предоставления социальных услуг (п.п. 2.3.3. п. 2.3. настоящего договора).

4.3.2. «Исполнителем», в случае нарушения «Заказчиком» Правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг и условий настоящего договора (п.п. 2.1.5. , 2.1.6. п. 2.1 настоящего договора).

4.3.3. В случае смерти «Заказчика» или прекращения деятельности «Исполнителя».

4.3.4. «Исполнителем», в случае признания «Заказчика» безвестно отсутствующим или умершим на основании решения суда.

4.3.5. «Исполнителем» в случае осуждения «Заказчика» к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

4.3.6. «Исполнителем», в случае изменения формы социального обслуживания.

4.3.7. «Исполнителем», в случае выявления у «Заказчика» медицинских противопоказаний, подтверждённых медицинской организацией.

4.3.8. «Исполнителем», в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего договора.

4.4. Договор считается расторгнутым:

4.4.1. С момента взаимного письменного уведомления «Сторон» по основаниям, предусмотренным п. 4.2., п.п. 4.3.1., 4.3.2., 4.3.5., 4.3.6., 4.3.7., 4.3.8. п. 4.3. гл. 4 настоящего договора.

4.4.2. С момента наступления обстоятельств, предусмотренных п.п. 4.3.3., 4.3.4. п. 4.3. гл. 4 настоящего договора.

5. Ответственность Сторон

5.1. «Стороны» несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания.

6.2. Настоящий договор заключён на срок до _____.

6.3. Договор прекращает своё действие досрочно при наступлении обстоятельств, предусмотренных п. 4.2., 4.3. настоящего договора.

7. Заключительные положения

7.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из «Сторон».

8. Реквизиты и подписи Сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ОБУ «ЦСЗН по Липецкой области»
398001, г. Липецк, ул. Советская, д. 66
ИНН 4825096854,
КПП 482601001
Р/С 03224643420000004600
в отделении Липецк/УФК по Липецкой
области г.Липецк;
к/с 40102810945370000039
БИК 014206212,
ОГРН 1134825004555
Директор учреждения

_____ А.В. Чурилин

«ЗАКАЗЧИК»:

(Ф.И.О.)

(документ, удостоверяющий личность)

(адрес места жительства)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

М.П.

Областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения Липецкой области»
(ОБУ «ЦСЗН Липецкой области»)

Акт № _____

об установлении факта длительного отсутствия (более 7 дней подряд) получателя социальных услуг в полустационарной форме по месту временно предоставленного жилого помещения без уважительных причин и без предварительного предупреждения (заявления)

г. Липецк

_____ 20__ г.

Время составления Акта: _____ час. _____ мин.

Место составления Акта _____ г. Липецк, ул. Марии Расковой, д.6

(адрес отдела полустационарного обслуживания и предоставления срочных социальных услуг
ОБУ «ЦСЗН Липецкой области»)

_____ (должность, Ф.И.О.)

в присутствии

_____ (должность, Ф.И.О.)

и

_____ (должность, Ф.И.О.)

составил настоящий Акт о нижеследующем:

гр. _____

(Ф.И.О. лица, получающего услугу по временному предоставлению жилого помещения)

на протяжении _____ (_____) дней подряд, в период:
(количество дней прописью)

с ____ ч ____ мин. " ____ " _____ 20__ г. по ____ ч ____ мин. " ____ " _____ 20__ г.

отсутствовал по месту временно предоставленного жилого помещения: _____ г. Липецк, ул. М.Расковой, д.6,
(указать адрес временно предоставленного жилого помещения)

что подтверждается докладными записками сотрудников отдела полустационарного обслуживания и предоставления срочных социальных услуг:

" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)	" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)
" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)	" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)
" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)	" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)
" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)	" ____ " _____ 20__ г.	_____ (фамилия, инициалы сотрудника)

Гр. _____

(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

предварительно заявлений (уведомлений) о необходимости отсутствия по каким-либо причинам не подвал.

Длительное (более 7 дней подряд) отсутствие получателя социальных услуг по месту временно предоставленного жилого помещения без уважительных причин или предварительного уведомления (заявления) является нарушением п. ____ подраздела «Ответственность получателей соц.услуг за нарушение настоящих Правил» раздела «Права и обязанности получателей социальных услуг» Правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг отдела полустационарного обслуживания и предоставления срочных социальных услуг ОБУ «Центр социальной защиты населения Липецкой области», утверждённых Директором учреждения.

Подпись лица, составившего Акт:

(должность)

(подпись/Фамилия, инициалы)

Подписи лиц, присутствовавших при составлении Акта:

1. _____

(подпись/Фамилия, инициалы)

2. _____

(подпись/Фамилия, инициалы)

- Бланк Учреждения -

« ____ » _____ 20__ г. № _____

ФИО получателя социальных услуг _____

ул. М. Расковой, д.6,
г. Липецк, 398017

Уведомление об отказе от договора
в связи с нарушением обязательств другой стороной

“ ____ ” _____ 20__ года между Областным бюджетным учреждением «Центр социальной защиты населения Липецкой области» (далее – Исполнитель) и _____ (далее – Заказчик) был заключен договор № _____ о предоставлении социальных услуг (далее – Договор).

В соответствии с пунктом _____ Договора он может быть расторгнут по соглашению Сторон либо по требованию одной из сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным настоящим Договором.

Настоящим уведомляем об отказе от исполнения заключенного между нами Договора согласно пункту 4.4.1. Договора (Договор считается расторгнутым с момента письменного уведомления Заказчика об отказе Исполнителя от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором).

Причина отказа: нарушение Заказчиком обязанностей, предусмотренных подпунктом _____ гл./разд. _____ Договора – _____

(соблюдать правила внутреннего распорядка, оплачивать услуги в объеме и на условиях, указанных в договоре и т.п.)

Основание для отказа: п. 1 ст. 450.1 Гражданского кодекса РФ, пункты _____ Договора, согласно которым право, предоставленное Договором, на односторонний отказ от договора (исполнения договора) может быть осуществлено управомоченной стороной путем уведомления другой стороны об отказе от договора (исполнения договора). Договор прекращается с момента получения данного уведомления, если иное не предусмотрено Гражданским Кодексом РФ, другими законами, иными правовыми актами или договором.

Директор

Исп. _____ тел. _____

С Уведомлением ознакомлен:

(подпись/Ф.И.О. получателя социальных услуг, дата ознакомления)

" ____ " _____ 20__ г.

Договор о предоставлении дополнительных платных социальных услуг

« _____ » _____

№ _____

г. Липецк

Областное бюджетное учреждение «Центр социальной защиты населения Липецкой области», в лице начальника отдела полустационарного обслуживания и предоставления срочных социальных услуг Чурилина А.В., действующего на основании доверенности от 30.12.2021 г. № 466-Д, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О., дата рождения, документ, удостоверяющий личность)
именуемый в дальнейшем «Заказчик», проживающий по адресу: _____

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Сторонами», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать социальные услуги (далее – Услуги) «Заказчику» на платной основе, в соответствии с Перечнем заказанных услуг (приложение № 1 к настоящему договору).

1.2. Место оказания услуг: г. Липецк, ул. М.Расковой, 6.

1.4. По результатам предоставленных социальных услуг между «Исполнителем» и «Заказчиком» оформляется составленный в 2-х экземплярах акт сдачи-приёмки социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. «Исполнитель» имеет право:

2.1.1. Отказать в предоставлении Услуг «Заказчику» в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае, возникновения у «Заказчика», получающего Услуги, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации.

2.1.2. Требовать от «Заказчика» соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.1.3. Получать от «Заказчика» информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления «Заказчиком» такой информации (сведений, документов), «Исполнитель» вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.1.4. В одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе 3 настоящего договора, в случае изменения тарифов на Услуги, известив об этом письменно «Заказчика» в течение двух дней со дня таких изменений.

2.1.5. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае 3-х кратного нарушения «Заказчиком» Правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.1.6. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего договора.

2.1.7. Отказать в предоставлении социальных услуг «Заказчику», находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

2.2. «Исполнитель» обязан:

2.2.1. Предоставить «Заказчику» Услуги надлежащего качества в соответствии с Положением о предоставлении социального обслуживания в отделе полустационарного обслуживания и предоставления срочных социальных услуг ОБУ «ЦСЗН по городу Липецку» и условиями настоящего договора.

2.2.2. Предоставить бесплатно в доступной форме «Заказчику» информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются «Заказчику», сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для «Заказчика» либо о возможности получения их бесплатно.

2.2.3. Использовать информацию о «Заказчике» в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и требованиями о защите персональных данных.

2.2.4. Ознакомить «Заказчика» с Правилами внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.2.5. Своевременно информировать «Заказчика» в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором.

2.2.6. Составить в 2-х экземплярах акт сдачи-приёмки социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.2.7. Исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.3. «Заказчик» имеет право:

2.3.1. На уважительное и гуманное отношение.

2.3.2. На получение бесплатно и в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны «Заказчику», о порядке и условиях предоставления Услуг, о тарифах на эти Услуги и их стоимости.

2.3.3. На отказ от предоставления социальных услуг

2.3.4. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3.5. На обеспечение условий пребывания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.3.6. На защиту своих персональных данных при использовании их «Исполнителем».

2.4. «Заказчик» обязан:

2.4.1. Соблюдать условия настоящего договора.

2.4.2. Предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг.

2.4.3. Оплачивать Услуги в объёме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором.

2.4.4. Уведомить за два дня в письменной форме «Исполнителя» о расторжении договора в связи с отказом от получения Услуг.

2.4.5. Соблюдать Правила внутреннего распорядка получателей социальных услуг.

2.4.6. Сообщить «Исполнителю» о нарушениях, выявленных в ходе предоставления социальных услуг.

2.4.7. Возмещать ущерб при порче или повреждении имущества «Исполнителя» за счёт собственных денежных средств.

3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Услуги по настоящему договору предоставляются «Заказчику» _____.
(платно; с частичной оплатой; бесплатно)

3.2. Стоимость Услуг составляет _____ (_____) руб.

3.3. «Заказчик» оплачивает предоставленные Услуги путём внесения наличных денежных средств в кассу ОБУ «ЦСЗН Липецкой области».

3.4. В случае, не предоставления «Исполнителем» Услуг, предусмотренных индивидуальной программой и настоящим договором в установленный срок, оплаченная сумма возвращается «Заказчику» либо переходит в счёт оплаты за предоставление социальных услуг в следующем месяце по заявлению «Заказчика».

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению «Сторон» либо в соответствии с п.п. 2.1.4. п.2.1. договора.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению «Сторон» либо по требованию одной из «Сторон».

4.3. В одностороннем порядке договор может быть расторгнут сторонами:

4.3.1. «Заказчиком» в случае отказа от предоставления социальных услуг (п.п. 2.3.3. п. 2.3. настоящего договора).

4.3.2. «Исполнителем», в случае нарушения «Заказчиком» Правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг и условий настоящего договора (п.п. 2.1.5. , 2.1.6. п. 2.1 настоящего договора).

4.3.3. В случае смерти «Заказчика» или прекращения деятельности «Исполнителя».

4.3.4. «Исполнителем», в случае признания «Заказчика» безвестно отсутствующим или умершим на основании решения суда.

4.3.5. «Исполнителем» в случае осуждения «Заказчика» к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

4.3.6. «Исполнителем», в случае изменения формы социального обслуживания.

4.3.7. «Исполнителем», в случае выявления у «Заказчика» медицинских противопоказаний, подтверждённых медицинской организацией.

4.3.8. «Исполнителем», в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего договора.

4.4. Договор считается расторгнутым:

4.4.1. С момента взаимного письменного уведомления «Сторон» по основаниям, предусмотренным п. 4.2., п.п. 4.3.1., 4.3.2., 4.3.5., 4.3.6., 4.3.7., 4.3.8. п. 4.3. гл. 4 настоящего договора.

4.4.2. С момента наступления обстоятельств, предусмотренных п.п. 4.3.3., 4.3.3., 4.3.4. п. 4.3. гл. 4 настоящего договора.

5. Ответственность Сторон

5.1. «Стороны» несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации, Липецкой области и нормативно-правовыми актами ОБУ «ЦСЗН по городу Липецку».

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания.

6.2. Настоящий договор заключён на срок до _____.

6.3. Договор прекращает своё действие досрочно при наступлении обстоятельств, предусмотренных п. 4.2., 4.3. настоящего договора.

7. Заключительные положения

7.1. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из «Сторон».

8. Реквизиты и подписи Сторон

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ОБУ «ЦСЗН по Липецкой области»
398001, г. Липецк, ул. Советская, д. 66
ИНН 4825096854,
КПП 482601001
Р/С 03224643420000004600
в отделении Липецк/УФК по Липецкой
области г.Липецк;
к/с 40102810945370000039
БИК 014206212,
ОГРН 1134825004555
Директор учреждения

_____ А.В. Чурилин

М.П.

«ЗАКАЗЧИК»:

(Ф.И.О.)

(документ, удостоверяющий личность)

(адрес места жительства)

(подпись) / (расшифровка подписи)

Перечень заказанных услуг

№	Наименование услуги	Дата предоставления услуги	Количество предоставленных услуг (ед. изм.)	Стоимость за единицу (руб.)	Стоимость услуги руб.
1					
2					
3					
4					
Итого					

«Заказчик»

_____ (_____)

«Исполнитель»

_____ (Чурилин А.В.)
М.П.