


Утверждаю:
Директор ОГКУ СО ЦСПСиД
Нижеилимского
муниципального округа


Р.А. Бородина
"01" сентября 2025 год

ОГКУ СО «Центр социальной помощи семье и детям
Нижеилимского муниципального округа»

Служба ранней помощи

Акт завершения предоставления услуг ранней помощи

«__» _____ 202_ г.

№ __

ФИО ребенка, дата рождения
зачислен в службу ранней помощи на основании заявления родителей (законных
представителей) ребенка. Договор № _____, дата заключения договора _____

Наличие инвалидности: есть/ нет.

Ведущий специалист: _____

Выбыл _____ (дата) в соответствии с пунктом договора 3.5 Договора об оказании услуг
ранней помощи.

Причина закрытия эпизода:

Результат:

Уведомление о завершении услуг ранней помощи:

Подпись специалиста _____ / _____
ФИО специалиста

Дата _____

М.П.