

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ  
«СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ  
«БЕРЕГИНЯ»  
(БУ «ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «БЕРЕГИНЯ»)**

**ПРИКАЗ**

« 13 » ноября 2017 г.  
г.п. Пионерский

№ 311-р

О внесении изменений в приказ  
от 27.07.2017 № 218-р

В соответствии с приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента культуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента дорожного хозяйства и транспорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента промышленности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре, Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре, Территориального отдела Государственного автодорожного надзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре от 4 сентября 2017 года № 777/1356/237/269/928/157/143/842/164/189 «Об организации перевозок автотранспортными средствами организованных групп детей к месту проведения спортивных, оздоровительных, культурно-массовых мероприятий на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и обратно»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ учреждения от 27.07.2017 № 218-р «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления социальных услуг в новой редакции» следующие изменения:

1.1. приложение 2 к Положению о порядке и условиях предоставления социальных услуг (П ИСМ.080.17) утвердить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Заведующему организационно-методическим отделением И.В. Горшановой обеспечить рассылку копии настоящего приказа всем подразделениям в установленном порядке и размещение на официальном сайте учреждения. Срок: до 16.11.2017.

3. Заведующим отделениями И.Ф. Мальцевой, С.Е. Туниной, Л.В. Пальцевой, специалисту по социальной работе (временно исполняющей обязанности заведующего отделением дневного пребывания) Н.В. Кочетковой обеспечить оформление документов в соответствии с приложением к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Е.Г. Аникину.

Директор



Т.А. Емелина

Приложение  
к приказу от « 13 » 11 2017 № 311-р

Приложение 2  
к Положению о порядке и условиях  
предоставления социальных услуг

**Договор о предоставлении социальных услуг № \_\_\_\_\_**

г.п. Пионерский

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» (БУ «Центр для несовершеннолетних «Берегиня»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Емелиной Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства Заказчика)

в лице<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_,

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги (далее – услуги) Заказчику на основании Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», индивидуальной программы предоставления социальных услуг от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной в установленном порядке \_\_\_\_\_,

(наименование структурного подразделения Депсоцразвития Югры)

<sup>1</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

(далее – индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, и социальное сопровождение.

2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 года № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 мая 2015 года № 154-п).

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

4. Место оказания Услуг: Российская Федерация, 628250, Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Советский район, г.п. Пионерский, ул. Заводская, д.2.

(указывается адрес места оказания услуг)

5. Заказчик зачисляется на социальное обслуживание в

---

(указывается наименование отделения Учреждения: стационарное отделение, отделение социальной реабилитации;

---

отделение дневного пребывания (с указанием группы и режима ее работы); отделение психолого-педагогической помощи).

6. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

## II. Взаимодействие Сторон<sup>2</sup>

7. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

---

<sup>2</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

ж) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

з) обеспечить возможность контролируемого представления аудио-видеоинформации родителям, законным представителям Заказчика – несовершеннолетнего получателя социальных услуг, посредством сети Интернет в соответствии с установленными требованиями;

и) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

8. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарном отделении, отделении социальной реабилитации или отделении дневного пребывания учреждения, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) 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);

г) осуществлять аудио-видеонаблюдение в помещениях, в которых осуществляется оказание социальных услуг гражданам;

д) осуществлять обработку персональных данных Заказчика и дальнейшее использование данной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации (согласие Заказчика (законного представителя Заказчика) на обработку персональных данных является неотъемлемой частью настоящего договора);

е) в случае неявки родителей (законных представителей) Заказчика – несовершеннолетнего, зачисленного на социальное обслуживание в стационарное отделение, отделение социальной реабилитации, давать информированное добровольное согласие на представление прав и законных интересов несовершеннолетнего;

ж) осуществлять перевозку Заказчика – несовершеннолетнего получателя социальных услуг, в том числе при организованной перевозке группы детей, к месту проведения спортивных, оздоровительных, культурно-массовых мероприятий и обратно.

9. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

д) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, в т.ч. бережно относиться к имуществу и оборудованию Исполнителя, к своим вещам и одежде, а также к вещам и одежде других получателей социальных услуг;

е) в обязательном порядке информировать Исполнителя либо вышестоящую организацию о предоставлении услуг ненадлежащего качества.

11. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

и) на получение родителями (законными представителями) Заказчика – несовершеннолетнего получателя социальных услуг аудио-видеоинформации посредством сети Интернет в режиме «онлайн» в соответствии с установленными требованиями: в часы нахождения Заказчика у Исполнителя, не чаще чем 2 раза за один рабочий день - в режиме фотографии и не чаще чем 1 раз за один рабочий день - в режиме аудио-видеозаписи длительностью до 2 минут. Информация запрашивается и представляется в режиме личных сообщений Viber по отдельному запросу - представление информации осуществляется в течение не более чем 15 минут с момента получения запроса;

к) на доступ родителей (законных представителей) Заказчика – несовершеннолетнего получателя социальных услуг к записям системы аудио-видеонаблюдения Исполнителя в режиме «просмотр» в целях защиты прав и законных интересов Заказчика при наличии их заявления в свободной форме на имя директора учреждения на осуществление просмотра аудио-видеозаписей с изображением Заказчика в сроки, согласованные индивидуально между Исполнителем и родителем (законным представителем) Заказчика, но не позднее следующего рабочего дня после подачи заявления;

л) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

12. Заказчик получает Услуги бесплатно.

### IV. Основания изменения и расторжения Договора<sup>3</sup>

13. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

15. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

### V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

<sup>4</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

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

17. Заказчик несет ответственность за причинение вреда имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае отказа Заказчика либо его законного представителя добровольно возместить причиненный имуществу Исполнителя вред, возмещение материального ущерба осуществляется в судебном порядке.

#### VI. Срок действия Договора и другие условия

18. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_.  
(указать срок)

19. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

#### VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон:

##### Исполнитель:

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня»  
Российская Федерация, 628250,  
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский р-н, г.п.Пионерский, ул.Заводская, д.2  
Тел./факс: (34675) 4-05-15  
ИНН 8615009411 КПП 861501001  
РКЦ Ханты-Мансийск г.Ханты-Мансийск  
р/с 40601810200003000001  
БИК 047162000  
УФК по ХМАО – Югре /Департамент финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» - л.с. 290315020

Директор \_\_\_\_\_ / Т.А. Емелина /

М.П.

##### Заказчик:

\_\_\_\_\_  
ФИО  
Данные документа, удостоверяющего личность  
Заказчика: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес Заказчика:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО законного представителя Заказчика  
Данные документа, удостоверяющего личность  
законного представителя Заказчика:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес законного представителя Заказчика:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /  
(личная подпись) (фамилия, инициалы)



**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавший(ая)ся \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество полностью; дата рождения \_\_\_\_\_  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи  
являющий(ая)ся родителем, законным представителем: опекуном,  
попечителем, приемным родителем несовершеннолетнего, руководителем  
учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,  
представителем органа опеки и попечительства (нужное подчеркнуть);  
документ, подтверждающий полномочия законного представителя  
несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты документа  
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  
персональных данных», **даю согласие на обработку** бюджетным  
учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних  
«Берегиня» (далее – Оператор), адрес: Российская Федерация, 628250,  
Ханты-Мансийский автономный округ-Югра, Советский район, городское  
поселение Пионерский, ул.Заводская, дом 2, **моих персональных данных**  
**и персональных данных**  
**несовершеннолетнего(ей)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ г.р.,  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество; дата рождения  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи  
**включающих:** фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес  
регистрации и фактического места жительства, контактные телефоны,  
образование, семейное, социальное, имущественное положение, данные об  
обстоятельствах, которые ухудшают или могут ухудшить условия  
жизнедеятельности субъекта(ов) персональных данных, и другие данные,  
необходимые для достижения уставной цели Оператора: **социальное  
обслуживание граждан, удовлетворение потребностей граждан в  
социальном сопровождении.** Предоставляю Оператору право осуществлять  
все действия (операции) с моими персональными данными и персональными  
данными несовершеннолетнего, включая сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,

использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение данных в архивах. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, а также посредством формирования личного дела в соответствии с действующими нормативно-правовыми актами. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе на обмен (прием и передачу) моими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего с другими учреждениями и органами с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа и при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Я даю согласие на обработку персональных данных Оператором при осуществлении аудио-видеонаблюдения в помещениях, в которых осуществляется оказание социальных услуг гражданам, а также дальнейшее использование данной информации в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие публиковать фотографии и видеоматериалы с моим изображением и изображением моего ребенка на ресурсах информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе на официальном сайте Оператора, персональных сайтах педагогических работников Оператора, в средствах массовой информации, печатных изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах.

**Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и действует на период социального обслуживания у Оператора и на период срока хранения личного дела субъекта персональных данных.**

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора в установленном порядке.

Подпись субъекта (представителя субъекта) персональных данных \_\_\_\_\_.

## АКТ

сдачи-приемки оказанных услуг  
по договору о предоставлении социальных услуг

от «\_\_\_» 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

г.л. Пионерский

«\_\_\_» 20\_\_ года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» (БУ «Центр для несовершеннолетних «Берегиня»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Емелиной Татьяны Анатольевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу:

в лице<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании

\_\_\_\_\_  
(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Исполнитель в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_» 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ оказал, а Заказчик принял следующие услуги:

<sup>1</sup> Заполняется в случае подписания акта законным представителем Заказчика.

№ п/п	Вид социальных услуг	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Стоимость социальной услуги, руб.
ИТОГО:				

2. Все услуги оказаны Заказчику бесплатно.
3. Оказанные услуги соответствуют требованиям, установленным условиями Договора, выполнены в срок и полностью приняты Заказчиком.
4. Заказчик не имеет претензий к Исполнителю относительно качества и объема оказанных услуг.

Исполнитель:

Заказчик:

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня»

Российская Федерация, 628250,

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, Советский р-н, г.п.Пионерский,

ул.Заводская, д.2

Тел./факс: (34675) 4-05-15

ИНН 8615009411 КПП 861501001

РКЦ Ханты-Мансийск г.Ханты-Мансийск

р/с 40601810200003000001

БИК 047162000

УФК по ХМАО – Югре /Департамент финансов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Берегиня» - л.с. 290315020

Директор \_\_\_\_\_ / Т.А. Емелина /

М.П.

ФИО

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика:

серия № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес Заказчика: \_\_\_\_\_

ФИО законного представителя Заказчика

Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя

Заказчика: серия № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Адрес законного представителя Заказчика: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (личная подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)