Приложение 1

к приказу

№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_

**ДОГОВОР № \_\_\_**

**о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

 (место заключения договора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании Устава\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты паспорта или иного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документа, удостоверяющего личность) ( указывается адрес места

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (основание правомочия: решение суда и др.)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

**I. Предмет договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке
(далее – Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги, в соответствии с настоящим договором, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. 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 1 к настоящему Договору.

3. Место оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указывается наименование Учреждения, филиала, адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику Акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем,
в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласно приложению 2
к настоящему Договору.

5. В случае возникновения временных выбытий Заказчика, Исполнитель учитывает в Акте сдачи-приемки оказанных услуг фактически предоставленные Услуги Заказчику с учетом их предоставления,
не требующего непосредственного присутствия Заказчика в Учреждении.

**II. Взаимодействие сторон**

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику надлежащего качества Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего Договора и
в соответствии с порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утвержденным приказом Министерства социального развития Пермского края (далее – Министерство);

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) 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;

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

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, в соответствии с действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей сданных Заказчиком и принятых Исполнителем в установленном порядке;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме
об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим Договором, а также их оплаты, в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом Пермского края;

ж) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

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

7. 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 стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, утвержденных федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

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

в) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом Пермского края, известив
об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений;

г) требовать добровольного возмещения ущерба, нанесенного Заказчиком имуществу, работникам Исполнителя;

д) при заключении настоящего договора и непосредственном зачислении Заказчика на стационарное обслуживание в Учреждение Исполнитель помещает заказчика в приемно-карантинное отделение на 7 суток.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Пермского края сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме, утвержденным Приказом Министерства, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а так же влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя, в течение 10 дней,
о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

е) соблюдать порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

ж) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного приказом Министерства.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и
об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости
для Заказчика;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

в) на отказ от предоставления услуг.

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

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в месяц.

11. Заказчик осуществляет ежемесячную оплату фактически оказанных социальных услуг в соответствии с актом оказанных услуг, при этом размер оплаты не может превышать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (75 % среднедушевого дохода Заказчика, 75 % пенсии Заказчика, 50 % среднедушевого дохода Заказчика).

12. Заказчик осуществляет ежемесячную оплату социальных услуг
не позднее 10 числа месяца, следующего за месяцем их оказания, как наличным, так и безналичным расчетом. Оплата в безналичном порядке производится на счет, указанный в разделе VII Настоящего Договора.

**IV. Основания изменения и расторжения договора**

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 на основании п.7а, п.9б,
а также по соглашению Сторон.

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

15. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения Договора.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору**

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

17. В случае несвоевременной оплаты услуг, либо внесения платы за оказанные услуги по вине Заказчика, с Заказчика дополнительно взыскивается пеня в размере 0,3 % от суммы платы за Услуги за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательства.

**VI. Срок действия договора и другие условия.**

17. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует бессрочно.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| КГАУ «Соликамский ДИПИ» 618507, Пермский край, Соликамский район, д. Села, ул. Новая, д. 1Телефон: 8(34253) 72854Электронная почта: selanochka@mail.ruОГРН 1025901971600ИНН 5919018532КПП 591901001Получатель: Министерство финансов Пермского края (КГАУ «Соликамский ДИПИ» л/с 308550010)Р/с банка получателя 40601810400003000001 РКЦ Пермь в г. Перми | Гражданин РФ                     (Ф.И.О.)                      , дата рождения "       "                         г., место рождения                            , паспорт                            , выдан                                                    , дата выдачи "       "                         г., Адрес регистрации по месту жительства:Телефон:Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии) законного представителя Заказчика, дата рождения "       "                         г., место рождения                            , паспорт                            , выдан                                                    , дата выдачи "       "                         г., Адрес регистрации по месту жительства: |
|     \_\_\_\_\_ /        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(Фамилия, инициалы) (личная подпись) М.П. |    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     /        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       /(Фамилия, инициалы) (личная подпись) |

Приложение 2
к приказу

№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к договору

№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Дата рождения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_года;
3. Серия, номер паспорта, или данные иного документа, удостоверяющего личность, даты выдачи этих документов, наименование выдавшего органа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Адрес места жительства, фактического проживания, пребывания (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Контактный телефон, e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Виды социальных услуг:
6. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-бытовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

1. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-медицинской услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

1. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-психологической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

1. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

1. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

1. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование социально-правовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

1. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |

Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерениями.

При заполнении строк о сроке предоставления социальной услуги указывается дата начала ее предоставления и дата окончания.

При заполнении строк о выполнении социальной услуги поставщиком социальных услуг указывается: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

1. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, email и т.п.) |
|  |  |  |

1. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |
|  |  |  |  |

1. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель социального сопровождения | Отметка о выполнении |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг или (расшифровка подписи)

 его законного представителя )

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

**М.П.**

Приложение 3

к приказу

№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к договору

№ \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_

**АКТ ПРИЕМКИ-СДАЧИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ**

|  |  |
| --- | --- |
| г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуем\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны,
и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуем\_\_ в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего \_\_\_\_ на основании \_\_\_\_\_\_\_\_,
с другой стороны, составили настоящий Акт приемки-сдачи оказанных социальных услуг (далее - Акт) по Договору о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания № \_\_\_
от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (далее - Договор)
о нижеследующем.

1. Во исполнение пункта 4 Договора Исполнитель в период с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. выполнил обязательства
по оказанию социальных услуг, а именно оказал Заказчику социальные услуги по следующему перечню.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Количество фактически предоставленных услуг (раз) | Стоимостьоплаты услуг |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |
| СУММА ОПЛАТЫ получателем социальных услуг |  |

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Исполнителя и Заказчика.

 ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Расшифровка подпись Расшифровка