ДОГОВОР №

на оказание услуг по временному проживанию граждан пожилого возраста и инвалидов в учреждении   (на условиях полной оплаты)

г.Красновишерск «05»ноября 2019 г.

Государственное бюджетное учреждение Пермского края «Соликамский дом – интернат для престарелых и инвалидов», именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице заместителя директора, Богдановой Людмилы Петровны, действующего на основании доверенности № 203 от 09.01.2019 года, с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** г.р., паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: Пермскийкрай, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах недееспособного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в дальнейшем Клиент) заключили настоящий договор о следующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление Исполнителем социальной услуги по временному проживанию Клиента, на условиях полной оплаты при наличии свободных мест и отсутствии у Клиента медицинских и иных противопоказаний.

1. Получатель социальных услуг принимается на стационарное социальное обслуживание в Вишерский психоневрологический интернат – филиал ГБУ ПК «Соликамский дом – интернат для престарелых и инвалидов», г.Красновишерск, ул.Коммунистическая, 14 на основании письменного заявления Заказчика и в соответствии с принципом добровольности получения социальных услуг со стороны Клиента, оформленного надлежащим образом.
2. Оказание социальных услуг Исполнитель производит на основании лицензии на оказание медицинской деятельности ЛО-59-01-004990 от 31.05.2019 года.

1.4. Виды, объемы, сроки, периодичность и стоимость социальных услуг предоставляемых Заказчику / Клиенту указываются в Перечне социальных услуг, (Приложение №1), который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Оплата услуг по Договору и порядок ее внесения

1. Размер платы за услуги временного проживания в условиях стационарного социального обслуживания устанавливается из расчета за один день пребывания Клиента в Учреждении и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, за один койко-день.
2. Оплата социальных услуг производится Заказчиком в размере 100% предоплаты путем ежемесячного перечисления денежных средств на счет Учреждения через отделения банковских организаций, не позднее 5 числа текущего месяца. При заключении Договора оплата производится в тот же день.
3. Ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за текущим месяцем, Исполнитель предоставляет Заказчику Акт сдачи-приемки (в дальнейшем Акт) оказанных услуг, составленный в 2-х экземплярах.

В случае не подписания Акта Заказчиком в течение 5 дней с даты получения Акта от Исполнителя, либо отсутствия мотивированного отказа Заказчика от подписания Акта, Акт считается подписанным, а обязательства Исполнителя по оказанию услуг исполненными.

2.4. Размер платы за социальные услуги по временному проживанию в Учреждении по настоящему Договору может пересматриваться в связи с изменением видов, объемов, стоимости предоставляемых социальных услуг Клиенту.

2.5. Изменение размера платы за стационарное социальное обслуживание по настоящему Договору оформляется дополнительным соглашением, подписанным Сторонами, и является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.6. В случаях изменения стоимости затрат на стационарное социальное обслуживание, Исполнитель обязан письменно уведомить Заказчика за 15 календарных дней до дня утверждения изменений.

2.7. В случае отсутствия Клиента в Учреждении по какой-либо причине производится перерасчет платы за стационарное социальное обслуживание в соответствии с Актом сдачи-приемки оказанных услуг.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Обязанности Заказчика / **Клиента**:

3.1.1. Соблюдать условия настоящего Договора.

3.1.2. Предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг.

3.1.3. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг.

3.1.4. Соблюдать условия приема, содержания и выписки из Учреждения.

3.1.5. Своевременно и в полном объеме вносить плату за стационарное  
социальное обслуживание, в размере, сроки и в порядке, предусмотренными пунктами 2.1, 2.2 настоящего Договора.

3.1.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка получателей социальных услуг Учреждения.

3.1.7. Обеспечивать своевременно, за свой счет наличие собственных средств гигиены и лекарственных препаратов, в соответствии с медицинскими показаниями.

3.1.8. В случае расторжения договора по инициативе одной из сторон, в том числе в случае невнесения своевременной платы за предоставленные услуги, в соответствии с п. 2.2 настоящего Договора, Клиент обязан в течение рабочего дня, незамедлительно, после расторжения настоящего Договора, своими силами и за свой счет, освободить предоставленное ему койко-место в Учреждении.

3.1.9. В случае смерти Клиента, Заказчик обязан забрать тело и провести обряд захоронения за свой счет.

3.2. **Права Заказчика / Клиента:**

3.2.1. Требовать от Исполнителя оказания качественных социальных услуг в соответствии с Перечнем социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2.2. Право на уважительное и гуманное отношение со стороны Исполнителя.

3.2.3. Отказаться от условий исполнения настоящего Договора досрочно при условии полной оплаты Исполнителю оказанных социальных услуг Клиенту на день отказа.

3.2.4. Заказчик имеет право получать достоверную информацию о здоровье Клиента, а также о ходе оказания услуг, предусмотренных Перечнем социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2.5. Заказчик имеет право по собственной инициативе, либо по инициативе Клиента, забирать последнего из Учреждения, не расторгая настоящий Договор, при условии оплаты Исполнителю всех понесенных им затрат за все время отсутствия Клиента в Учреждении.

3.2.6. Клиент не вправе заниматься самовольной перепланировкой комнаты, отведенной для временного проживания Клиента у Исполнителя, а также причинять какие-либо механические повреждения основаниям комнаты, мебели, оборудованию. В случае внесения таких изменений в отведенной Клиенту комнате, Исполнитель вправе потребовать немедленного их устранения силами и средствами Клиента / Заказчика.

3.2.7.  Клиент имеет право на получение платных и бесплатных услуг других учреждений и организаций по отдельным договорам с этими учреждениями и организациями.

3.3. Исполнитель обязан:

3.3.1. Оказывать социальные услуги Клиенту надлежащего качества и в соответствии с Перечнем социальных услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора;

3.3.2. Предоставлять бесплатно и в доступной форме Заказчику / Клиенту информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, порядке и  условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получения социальных услуг.

3.3.3. Использовать информацию о Заказчике / Клиенте в соответствии с

требованиями о защите персональных данных установленными [законодательством](consultantplus://offline/ref=3FAEC517D2D9944F1AB1E16B2EDD3C6510B307DE3DA7783245925B637319wBO) Российской Федерации;

3.4. Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от Заказчика / Клиента соблюдения условий настоящего Договора.

3.4.2. Запрашивать у Заказчика / Клиента дополнительную информацию, документы, необходимые для оказания социальных услуг Клиенту.

3.4.3. Отказать в предоставлении социальной услуги по временному проживанию в Учреждении Заказчику / Клиенту в случае нарушения им условий настоящего Договора, в том числе в случае, нарушения Правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг или по медицинским показаниям.

3.4.4. В случае нарушения Заказчиком / Клиентом п. 3.1.8. настоящего Договора Исполнитель вправе не оказывать Клиенту услуги по настоящему Договору.

3.4.5. Принимать дополнительные меры по улучшению условий проживания граждан в Учреждении.

4. Ответственность сторон

1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
2. При несоблюдении Клиентом условий настоящего Договора Исполнитель вправе расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. В случае нанесения Клиентом ущерба Исполнителю и его имуществу, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика возмещение ущерба в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. За вред, причиненный Исполнителю действиями Клиента , ответственность несет Заказчик (если такой имеется).

4.5. Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком за наступление неблагоприятных последствий в виде причинения вреда жизни и здоровью Клиента, если будет установлено, что их наступление стало возможно по причинам:

- нарушения Клиентом Правил внутреннего распорядка получателей социальных услуг Учреждения;

- временного выбытия Клиента из Учреждения по инициативе Заказчика / Клиента;

- умышленного причинения Клиентом себе вреда, направленного против жизни и здоровья;

- возраста или тяжелого заболевания Клиента, повлекших за собой ухудшение его жизненных функций или наступление смерти.

4.6. При нарушении настоящего Договора на оказание услуги по временному проживанию, а также сроков устранения недостатков оказанных услуг Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 « О защите прав потребителей» и действующим законодательством.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Изменение и расторжение настоящего Договора осуществляются по  
письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, электронной и иной связи, позволяющие установить, что документы исходят от Сторон по Договору.

1. Изменение настоящего Договора производится по следующим основаниям:

* по соглашению Сторон;
* в случае изменения стоимости затрат на услуги временного проживания;
* в случае изменения действующего законодательства РФ.

1. Расторжение настоящего Договора производится по следующим основаниям:

* по соглашению Сторон;
* по решению суда;
* в случае неоднократного нарушения Клиентом условий проживания в Учреждении;
* в случае неисполнения Заказчиком / Клиентом условий настоящего Договора.
* в случае возникновения у Клиента заболевания, являющегося противопоказанием для пребывания в Учреждении;
* в случае отчисления Клиента из Учреждения, если ему требуется длительное лечение в условиях стационара в специализированном учреждении.
* в случае смерти Клиента.

6. Разрешение споров

1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в ходе исполнения настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

**7.** Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует  по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года.

7.2. Настоящий Договор считается продленным на тех же условиях в случае, если за 7 рабочих дней до дня прекращения срока его действия ни одна из сторон не заявит письменно о его прекращении.

8. Заключительные положения

1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.
2. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие

приложения:

- Перечень социальных услуг, оказываемых Исполнителем (Приложение №1);

- Заявление Заказчика / Клиента на оказание услуг по временному проживанию на условиях полной оплаты, содержащее подтверждение об ознакомлении с правилами приема, Правилами внутреннего распорядка получателей социальных услуг Учреждения (Приложение № 2);

- Заявление - обязательство Заказчика о согласии оплачивать стоимость услуг по временному проживанию, предоставляемых Клиенту, на условиях 100 % предоплаты (Приложение № 3).

- Волеизъявление Клиента на временное проживание в учреждении социального обслуживания в условиях стационара, оформленное должным образом, в свободной форме (в случае, если Заказчиком услуги является опекун или близкий родственник Клиента).

9. Юридические адреса и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Заказчик** |
| ГБУ ПК «Соликамский ДИПИ»  Юридический адрес: 618507, Пермский край, Соликамский р-н, д. Села,  ул. Новая, 1.  ИНН 5919018532 КПП 591901001  ОГРН1025901971600  Банковские реквизиты:  р/сч 40601810657733000001  (л/с) 208550515Минфин Пермского края  БИК 045773001 Отделение Пермь, г.Пермь  Телефон: 8(34253)4-75-70  Электронная почта: soldipi@social.permkrai.ru      Зам.директора  Л.П.Богданова  М.П. |  |

Приложение № 2

к договору на оказание услуг по временному проживанию граждан пожилого возраста и инвалидов в учреждении

(на условиях полной оплаты)

Директору ГБУПК «Соликамский дом – интернат для престарелых и инвалидов» Крутякову Д.Ю.

От гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серии № выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (страховое свидетельство)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место постоянной регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основная профессия, общий стаж работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удостоверения, награды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Размер и вид пенсии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Жилищные условия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для граждан без определенного места жительства справка из ОВД о судимостях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеются ли прямые родственники\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(их адрес, возраст)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня (Ф. И. О.)

на временное проживание в ГБУПК «Соликамский дом-интернат для престарелых и инвалидов» на условиях полной оплаты социальных услуг

Причины оформления: по состоянию здоровья, нуждаюсь в бытовом обслуживании, одиночество, конфликты, (с соседями, близкими людям, материальные проблемы, другие причины (указать какие)

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

(нужное подчеркнуть )

С условиями приема, содержания и правилами внутреннего распорядка ГБУПК «Соликамский ДИПИ» ознакомлен(а)

|  |  |
| --- | --- |
| Медицинская карта с заключением врачей-специалистов/ по форме/ |  |
| Копия паспорта |  |
| Решение суда для лиц, признанных в установленном законом порядке недееспособными. Постановление о назначении опекуном (копии). |  |
| Медицинский полис |  |
| СНИЛС (страховое свидетельство) (копии) |  |
| Справка о группе инвалидности (при наличии группы) (копия) |  |
| Пенсионное удостоверение (копия) |  |

Копии документов прилагаю:

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

к договору на оказание услуг по временному проживанию граждан пожилого возраста и инвалидов в учреждении

(на условиях полной оплаты)

ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Я, ,

Паспорт: Серия № выдан

Зарегистрирован(а) по адресу:

Проживаю по адресу:

Контактный телефон(ы): \_\_\_

Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять в ГБУПК «Соликамский дом - интернат для престарелых и инвалидов» на временное проживание на условиях полной оплаты моего(ю) отца (мать), сына (дочь), жену (мужа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, в связи с состоянием здоровья, нуждаемости в бытовом обслуживании, иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь ежемесячно, в размере 100% стоимости содержания моего отца (матери, сына, дочери, мужа, жены) в сумме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в месяц, в соответствии с условиями Договора № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в срок до 25 числа каждого месяца перечислять через банковские организации на расчетный счет ГБУПК «Соликамский дом - интернат для престарелых и инвалидов».

С условиями приема, содержания и Правилами внутреннего распорядка получателей социальных услуг Учреждения ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_