

**ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

г. Ногинск, Московской области

«___» _____ 20__ года

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Ногинский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУ СО МО «Ногинский КЦСОН»), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ольги Васильевны Гамага, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ именуемый в дальнейшем «Клиент» нуждающийся в оказании дополнительных (дополнительных социальных) услуг проживающий по адресу: _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Клиента)

_____ (адрес места жительства Клиента)

в лице _____

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

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Клиента)

Действующего на основании _____

(основание правомочия, решение суда и др.)

Проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства законного представителя Клиента)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель принимает на себя обязанности по предоставлению Клиенту на платной основе дополнительных социальных услуг, в соответствии с Согласованным перечнем дополнительных социальных услуг (приложение №1) (далее-Перечень).

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель вправе

- прекратить оказание дополнительных социальных услуг при нарушении Клиентом условий настоящего Договора;

- требовать от Клиента соблюдения условий настоящего Договора;

2.2. Клиент вправе:

2.2.1. Получать от Исполнителя предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения дополнительных социальных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.

2.2.2. Отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически полученных дополнительных социальных услуг.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Предоставлять дополнительные социальные услуги (далее - Услуги) в соответствии с Перечнем (приложение № 1) в объёмах и сроки, согласованные Исполнителем и Клиентом.

2.3.2. Письменно уведомлять Клиента об изменении тарифов на оказываемые Услуги, известив об этом в течение двух дней со дня таких изменений.

2.4. Клиент обязуется:

2.4.1. Предоставить Исполнителю для оказания Услуг (кроме оказания транспортных услуг):

- соответствующее помещение (отвечающее санитарно-гигиеническим требованиям);

- исправный (хозяйственный) инвентарь;

- моющие средства;

- средства индивидуальной защиты (перчатки и т.д.)

2.4.2. Своевременно оплачивать оказанные Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором.

2.4.3. Сообщать письменно, в течение двух дней со дня уведомления Исполнителем, своё решение о согласии на продолжение оказания Услуг в соответствии с новыми тарифами или об отказе от их предоставления и провести в этом случае расчёты с Исполнителем, за уже оказанные Услуги.

ж) правила внутреннего распорядка (Правила поведения граждан при предоставлении им социального обслуживания на дому), установленные Исполнителем для получателей социальных услуг;

и) уважительно относиться к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

к) бережно относиться к имуществу Исполнителя, если его использование предусматривается при предоставлении Услуг.

3. Размер и порядок оплаты дополнительных социальных услуг

3.1 Исполнитель и Клиент не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, составляют акт оказанных социальных услуг (акт выполненных работ) на основании данных, зафиксированных в журнале социального работника, участвовавшего в оказании дополнительных социальных услуг.

3.2. Клиент ежемесячно вносит плату за оказываемые Услуги в срок с 10 до 15 числа месяца, следующего за отчетным, на основании акта оказанных социальных услуг (акта выполненных работ).

3.3. Размер взимаемой платы за оказанные Услуги рассчитывается в соответствии с установленными тарифами и Перечнем, и составляет _____.

3.4. Оплата оказанных Услуг производится путем внесения наличных денежных средств на счет Исполнителя через отделение банка (подтверждается квитанцией) или через кассу учреждения.

3.5. В случае предоставления Исполнителем Услуг, предусмотренных Перечнем по просьбе Клиента в меньшем объеме, а также в объеме, превышающем Перечень, оплате подлежит тот объем Услуг, который ему был фактически предоставлен.

3.6. Клиент вправе отказаться от исполнения Договора при условии возмещения Исполнителю фактически понесенных расходов в соответствии с актом оказанных социальных услуг (актом выполненных работ).

4. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. Стороны несут полную ответственность за достоверность предоставляемых сведений и документов.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Изменение условий настоящего Договора, дополнение или прекращение его действия осуществляется в письменной форме, и является неотъемлемой его частью.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует по « ____ » _____ 20__ г.

6.2. Настоящий Договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Прочие условия

7.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров.

7.2. Претензии об обнаруженных недостатках при оказании дополнительных социальных услуг предъявляются Клиентом к Учреждению в день их обнаружения.

7.3. Учреждение не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

7.4. Стороны обязаны извещать друг друга в письменной форме об изменении своих реквизитов.

7.5. По всем вопросам, неурегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

7.6. В соответствии с ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Клиент даёт свое согласие на обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку вышеуказанными способами персональных данных, действует до момента отзыва Клиентом данного согласия в письменной форме, за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие приложения:

1. Документы: ксерокопия паспорта.

2. Согласованный Перечень дополнительных социальных услуг (приложение № 1).

8. Реквизиты Сторон

8.1. Исполнитель: ГБУ СО МО «Ногинский КЦСОН»

Адрес: Московская область, г. Ногинск, ул. Рабочая, д. 36, тел.: 8(496)511-26-59

ИНН 5031061490 КПП 503101001 ОГРН 1055005907330

8.2. Клиент _____

_____ тел _____

9. Подписи Сторон

Исполнитель

ГБУ СО МО «Ногинский КЦСОН»

_____ О.В. Гамага _____

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

Клиент

(Законный представитель Клиента)

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСОВАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ.

В соответствии с договором _____ от « ____ » _____ 20__ г., заключенным между
Клиентом (Законным представителем Клиента) _____

(фамилия, имя, отчество)

и Исполнителем, в лице директора Учреждения Ольги Васильевны Гамага
отделение социального обслуживания на дому _____

Оказывает Клиенту _____

(фамилия, имя, отчество)

дополнительные социальные услуги:

№ п.п.	Виды услуг	Цена одной услуги (руб)	Количество услуг в течение одного месяца	Стоимость услуг (руб)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
	Итого			

Клиент
(Законный представитель
Клиента): _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Директор: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Заведующий отделением

№ _____

(подпись)

(дата)