ДОГОВОР

о предоставлении социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

(место заключения договора)

Государственное казенное учреждение социального обслуживания «Андроповский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Белодед Анатолия Дмитриевича действующего на основании устава с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

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

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

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)

проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

законный представитель гражданина[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя)  
действующий в интересах гражданина (ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

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

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

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

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(реквизиты документа, удостоверяющего представительство)

именуемый в дальнейшем «Клиент», с другой стороны (далее именуемые Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель на основании индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг, выданной государственным казенным учреждением социального обслуживания «Андроповский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»

обязуется оказать гражданину (ке)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

социальные услуги согласно Перечню оказываемых социальных услуг, указанные в Приложении к настоящему Договору, который является неотъемлемой частью Договора (далее – Перечень оказываемых услуг).

2. Сумма платы по договору и порядок ее внесения

2.1. Социальные услуги, указанные в Перечне оказываемых социальных услуг предоставляются бесплатно в связи с тем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиент имеет право:

бесплатно получать от Исполнителя информацию о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, о возможности бесплатного предоставления;

на предоставление социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах и сроках, установленных настоящим Договором;

на вежливое и корректное отношение со стороны сотрудников Исполнителя;

на отказ от предоставления социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг;

предъявлять претензии о недостатках при оказании социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг, с требованием об устранении данных недостатков;

потребовать расторжение настоящего Договора при несоблюдении Исполнителем условий настоящего Договора;

на сохранение конфиденциальности персональных данных;

получать платные и бесплатные социальные услуги у других поставщиков социальных услуг по отдельным договорам, заключенным с этими поставщиками.

3.2. Клиент обязан:

соблюдать условия настоящего Договора;

уважительно относится к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

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

бережно относиться к имуществу Исполнителя;

соблюдать порядок и условия предоставления социальных услуг соответствующие форме социального обслуживания.

3.3. Клиент не вправе:

требовать от Исполнителя оказание социальных услуг третьим лицам (родственникам, соседям и т.д.);

требовать предоставления социальных услуг в долг (покупка продуктов питания, оплата жилищно-коммунальных услуг и т.п.);

требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в Перечне оказываемых социальных услуг;

требовать оказания социальных услуг находясь в нетрезвом состоянии.

3.4. Исполнитель имеет право:

осуществлять комплекс правомочий, предусмотренных настоящим Договором;

отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Клиентом условий настоящего Договора;

отказать в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний, установленных нормами законодательства Российской Федерации и Ставропольского края, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организацией.

3.5. Исполнитель обязан:

предоставлять Клиенту социальные услуги, которые указаны в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах, сроках и на условиях, предусмотренных настоящим Договором;

устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенных по вине его сотрудников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

ознакомить Клиента с порядком предоставления социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

бесплатно информировать Клиента о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления;

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

письменно разъяснить Клиенту последствия его отказа от социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий жизнедеятельности Клиента;

при оказании социальных услуг в форме социального обслуживания на дому – представлять полный отчет о расходах, совершенных за счет личных средств Клиента (при совершении покупок за счет денежных средств Клиента, оплате жилищно-коммунальных услуг и т.п.) в виде квитанций, чеков и т.д.;

при оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в полустационарной или в стационарной форме – обеспечивать безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении социальных услуг.

3.6. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

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. В случае необоснованного отказа Исполнителя от предоставления социальных услуг Клиент вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть Договор.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний по выполнению социальной услуги на основании письменного заявления Клиента, если Исполнитель проинформировал письменно о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

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

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

5.3. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Исполнителя либо смерти Клиента.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае, если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Клиента за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

6.3. При возникновении (выявлении) у Клиента одного из заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаниий, утвержденный федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения и при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации Исполнителем может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

7. Срок действия Договора

Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует до «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

8. Заключительные положения

Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Клиента.

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ  Государственное казенное учреждение социального обслуживания «Андроповский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»  Ставропольский край, Андроповский район, п. Новый Янкуль,  ул. Садовая, дом10 «А», 357083  ИНН 2603009744  БИК 040702001  Отделение Ставрополь г. Ставрополь  р/с 40201810800000100001  л/сч. 148.01.110.1 в министерстве  финансов СК  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  м.п. | КЛИЕНТ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |

ПЕРЕЧЕНЬ

оказываемых социальных услуг

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Вид социальных услуг | Наименование социальной услуги | Срок предоставления социальной услуги | Периодичность  предоставления  социальной услуги | Объем предоставления услуги | Стоимость социальной услуги, руб[[2]](#footnote-2). |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Итого | | | |  |  |  |

(Ф.И.О. Клиента)

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ  Государственное казенное учреждение социального обслуживания «Андроповский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»  Ставропольский край, Андроповский район, п. Новый Янкуль,  ул. Садовая, дом10 «А», 357083  ИНН 2603009744  БИК 040702001  Отделение Ставрополь г. Ставрополь  р/с 40201810800000100001  л/сч. 148.01.110.1 в министерстве  финансов СК  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  м.п. | КЛИЕНТ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |

1. Заполняется в случае, если договор заключается лицом, представляющим интересы гражданина [↑](#footnote-ref-1)
2. заполняется в договор в случае, если социальная услуга предоставляются за плату или частичную плату, если социальная услуга оказывается бесплатно - ставится прочерк [↑](#footnote-ref-2)