Договор № \_\_\_\_\_

о предоставлении дополнительных социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания за плату

г. Джанкой «*\_\_\_\_*» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*,*

(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», проживающий по адресу:

, в лице\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя Заказчика, наименование и реквизиты документа,

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

удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

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

(основание правомочия)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место жительства законного представителя Заказчика)

и *Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Комплексный центр*

(полное наименование поставщика социальных услуг)

*социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Джанкоя и Джанкойского района»,*

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

(должность,

*,*

фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

(основание правомочия)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора
   1. Исполнитель обязуется на основании заявки Заказчика или его законного представителя оказывать Заказчику по настоящему Договору дополнительные социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания за плату, а Заказчик обязуется принимать эти услуги и оплачивать их в соответствии с условиями настоящего Договора.
   2. Объем дополнительных социальных услуг, определяется заявкой Заказчика, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.
2. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты
   1. Заказчик или его законный представитель оплачивает дополнительные социальные услуги в полном размере в соответствии с фактически оказанным объемом дополнительных социальных услуг, стоимость которых рассчитывается на основании тарифов, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Республики Крым от 25 марта 2016 года № 162 (далее - приказ).

Общая стоимость оказанных услуг за соответствующий период указывается в акте о предоставлении дополнительной социальной услуги.

* 1. Заказчик или его законный представитель вносит плату за услуги, предусмотренные п. 2.1 настоящего Договора:
* безналичным перечислением денежных средств на лицевой счет для учета операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности исполнителя, открытый в порядке, установленном действующим законодательством;
* путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, на основании бланка строгой отчетности и приходного кассового ордера.
  1. Заказчик осуществляет оплату услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ежемесячно, ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период)

в рублях, срок оплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(например, не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты).

1. Права и обязанности Сторон
   1. Заказчик (или его законный представитель) вправе:
      1. Получать от Исполнителя бесплатно и в доступной форме информацию по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика.
      2. Вносить предложения Исполнителю по внесению изменений и дополнений в настоящий Договор.
      3. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем его условий.
   2. При получении дополнительных социальных услуг Заказчик (его законный представитель) обязан:
      1. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.
      2. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении дополнительных социальных услуг.
      3. Уважительно относиться к лицам, предоставляющим дополнительные социальные услуги, не допускать грубости, оскорблений в их адрес.
      4. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе и причинах отказа от дополнительных социальных услуг.
      5. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение условий или расторжение настоящего Договора.
      6. Соблюдать порядок предоставления дополнительных социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания.
      7. Сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления дополнительных социальных услуг, утвержденного приказом.

3.3. Заказчик (или его законный представитель) не вправе:

1. Отказываться от приобретенного работником Исполнителя заказа, который им ранее был заказан.
2. Требовать от работников Исполнителя обслуживания третьих лиц: родственников, соседей и т.д.
3. Требовать от работников Исполнителя предоставления дополнительных социальных услуг в долг (приобретение продуктов, заказов, оплату коммунальных услуг и т.д.).
4. Требовать обслуживания, находясь в нетрезвом состоянии, а также выполнения работ, которые не предусмотрены настоящим Договором, и унижать достоинство работников Исполнителя.
5. Исполнитель имеет право:
6. Отказать в предоставлении дополнительных социальных услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего социальные услуги медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации.
7. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора.
8. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов) Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).
9. Изменить размер оплаты услуг, установленный в п. 2.1. настоящего Договора, в случае изменения тарифов на дополнительные социальные услуги, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений.
10. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.
11. Исполнитель обязуется:
12. Предоставлять Заказчику услуги надлежащего качества в объемах и в сроки, согласованные Исполнителем и Заказчиком, в соответствии с порядком предоставления дополнительных социальных услуг, утверждаемымМинистерством труда и социальной защиты Республики Крым и настоящим Договором.
13. Предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, полную и достоверную информацию об объемах, видах и качестве предоставляемых дополнительных социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика.
14. Не разглашать информацию личного характера о Заказчике, ставшую известной ему при исполнении своих обязанностей по настоящему Договору, и использовать данную информацию в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.
15. Обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика.
16. Своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления дополнительных социальных услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты.
17. Вести учет услуг, оказанных Заказчику.
18. Исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.
19. Ответственность Сторон
    1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующимзаконодательством.
20. Порядок внесения изменений в условия Договора

и расторжение Договора

* 1. Внесение изменений в условия настоящего Договора или его расторжение осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью.
  2. Договор может быть расторгнут:
* при возникновении у Заказчика медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;
* при неоднократных нарушениях Заказчиком (законным представителем Заказчика) условий настоящего Договора;
* при невыполнении или некачественном выполнении Исполнителем условий настоящего Договора.
  1. Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Заказчика.

1. Разрешение споров
   1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.
   2. Порядок разрешения споров, указанный в п. 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика и Исполнителя за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.
2. Срок действия Договора
   1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его заключения Сторонами и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.
3. Заключительные положения
   1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой - у Заказчика (законного представителя Заказчика).
   2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, должна быть письменно подтверждена Сторонами, и должно быть подписано соответствующее дополнение к настоящему Договору.
   3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.
   4. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика Заказчик обязан предупредить Исполнителя любым доступным способом не мене чем за 1 час до назначенного времени поездки.

Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Заказчик: Исполнитель:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество Заказчика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Адрес места жительства Заказчика*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Телефон Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты Заказчика (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства законного представителя Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон законного представителя Заказчика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Комплексный центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Джанкоя иДжанкойского района»  Адрес: 296100, Республика Крым,  г.Джанкой, ул.Интернациональная, 62  Телефон: (36564) 4-11-71  ИНН  Банковские реквизиты:  л/сч:  Банк получателя:  БИК:  р/сч.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) |
| / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись) | / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись)  М.П |