

Договор №
о предоставлении социальных услуг несовершеннолетнему
в полустационарной форме

г. Олонец

« »

2020 года

Автономная некоммерческая организация Центр социального обслуживания «Приладожский», именуемая в дальнейшем «Поставщик социальных услуг» (Поставщик), в лице директора Жих Светланы Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны и граждан (или его законный представитель) _____

(ФИО нуждающегося в социальном обслуживании или его законного представителя)
именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг» (Получатель) _____ выдан
_____ д.в. _____

(наименование и реквизита документа, удостоверяющего личность Получателя или законного представителя)
проживающий _____ по _____ адресу: _____
в _____ лице _____, паспорт _____

(наименование и реквизита документа, удостоверяющего личность законного представителя Получателя)
Проживающий по _____
адресу: _____
телефон: _____
с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1 Получатель поручает, а Поставщик обязуется оказать социальные услуги Получателю на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (ИППСУ) Получателя выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Получатель обязуется оплачивать указанные Услуги.

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 (Перечень согласованных услуг) являются приложением (Приложение №1) к настоящему Договору.

1.2. Поставщик на основании письменного заявления Получателя в соответствии с нормативными правовыми актами обязуется оказывать социальные услуги

1.3. Форма социального обслуживания: полустационарная

1.4. Место оказания Услуг: Респ.Карелия Олонецкий р-он _____

1.5. Ежемесячно, по результатам оказания услуг, Поставщик предоставляет Получателю акт оказания социальных услуг, подписанный поставщиком в двух экземплярах, составленный по утвержденной форме (Приложение №2).

1.6. Срок действия договора с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

II. Взаимодействие сторон

2.1. Поставщик обязан:

- предоставлять Получателю услуг социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;
- предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю (законному представителю Получателя услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются

КОПИЯ ВЕРНА
ДИРЕКТОР
ЖИХ С.А.



- в) использовать информацию о Получателе и Представителе Получателя услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;
- г) своевременно информировать Получателя в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;
- д) вести учет социальных услуг, оказанных Получателю услуг;
- е) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Получателя услуг;
- ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Поставщик имеет право:

а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Получателем обязательств, предусмотренных пп. «а», «б», «в», «г» п.2.3 настоящего договора;

в) требовать соблюдения Получателем условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

д) предоставлять по желанию Получателя, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных индивидуальной программой Получателя услуг, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Республики Карелия.

а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Поставщиком правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) своевременно информировать Поставщика об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

д) информировать в письменной форме Поставщика о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;

2.4. Получатель имеет право:

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Получателю услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Получателя, о возможности получения их бесплатно;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

е) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Поставщиком условий настоящего договора.

3.1. По результатам оказания социальных услуг Поставщик оформляет и передает для подписания Получателю: Акт оказания социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение № 2).

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных в индивидуальной программе, составляет 0 рублей. Социальные услуги предоставляются БЕСПЛАТНО.

обходимости предоста
программой, вышеуказанн

Beers

3.3. Стоимость предоставленных социальных услуг рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги.

IV. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор оформляется в письменной форме.

4.2. Настоящий договор, может быть расторгнут по инициативе Получателя на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания. Договор считается расторгнутым с даты получения Поставщиком заявления об отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в заявлении.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Поставщика в одностороннем порядке, в случае неоднократного (два и более раза) не соблюдения Получателем требований, установленных п. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также при наличии у Получателя услуг заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Поставщика и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг.

При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Поставщиком Получателя об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

- истечения срока социального обслуживания, установленного договором;
- выявление медицинских противопоказаний к полустационарному социальному обслуживанию;
- прекращения деятельности Поставщика.

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

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

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иной срок не указан в Договоре) и действует до _____ г.

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

6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

Приложение № 1. Перечень согласованных социальных услуг.

Приложение № 2. Акт оказания социальных услуг.

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

«Поставщик социальных услуг»	«Получатель социальных услуг»
АНО «Приладожский» ЦСО	
Адрес: 186000 Республика Карелия г. Олонец ул. Октябрьская д. 30	Фамилия, имя, отчество Получателя (законного представителя) паспорт
ИНН 1014017172	
КПП 101401001	Данные документа, удостоверяющего личность получателя (законного представителя)
ОГРН 1191001007306	
Р/сч.: 40703810025000000550	Адрес места жительства Получателя (законного представителя)
В КАРЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8628 ПАО СБЕРБАНК	
г. Петрозаводск	
БИК: 048602673	
Кор./сч. 30101810600000000673	
_____/ Жих С.А.	_____/
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)	(Фамилия, инициалы) (личная подпись)
М.П.	

Один экземпляр получил(а) на руки _____

КОПИЯ ВЕРНА
ДИРЕКТОР
ЖИХ С.А.



