

## Договор

### о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме

Искитимский район, г. Искитим

№ \_\_\_\_\_

Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения "Вера" Искитимского района Новосибирской области"

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице **Директора Ковалёвой Аксаны Владимировны** действующий на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

именуемый(-ая) в дальнейшем "Заказчик", документ удостоверяющий личность Заказчика:

ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ Серия: Номер: Дата выдачи: Выдан:

проживающий(-ая) по адресу:

с другой стороны, (далее - при совместном упоминании - стороны), заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем.

#### **I. Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания (далее – социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать социальные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно).

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется Перечнем социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 1).

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее индивидуальная программа) является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 2).

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (далее - Порядок) и Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (далее – Стандарты), утвержденными приказами министерства труда и социального развития Новосибирской области.

1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

1.5. Место оказания социальных услуг: Новосибирская область, 633216, Искитимский район, р.п. Линево, ул. Кольцева, д. 10

#### **II. Взаимодействие сторон.**

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

г) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

- е) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;
- к) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;
- з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

#### 2.2. Исполнитель имеет право:

- а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных пп. «а», «б», «в», «г» п.2.3 настоящего договора;
- б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в пп. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Исполнителя и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг;
- в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;
- г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;
- д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;
- е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных в индивидуальной программе Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области.

#### 2.3. Заказчик обязан:

- а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;
- б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;
- в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;
- г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;
- д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;
- е) уведомлять Исполнителя о невозможности временного получения социальных услуг (отъезд, госпитализация и прочее).

#### 2.4. Заказчик имеет право:

- а) на уважительное и гуманное отношение;
- б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;
- в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;
- г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;
- е) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

### **III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты.**

3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику: Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение № 3), составляемый в двух экземплярах, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

Акт(ы) приемки социальных услуг составляется(составляются) за весь период действия договора.

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных в индивидуальной программе, составляет \_\_\_\_\_ руб. ( \_\_\_\_\_ ) в месяц за весь период действия договора. Социальные услуги предоставляются (бесплатно, платно, за частичную плату).

Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются платно/бесплатно).

3.3. Плата Исполнителю за предоставление социальных услуг, оказываемых Заказчику, производится Заказчиком либо его законным представителем: путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя.

3.4. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется Заказчиком ежемесячно, не позднее \_\_\_\_\_ числа месяца, подлежащим оплате. Социальные услуги предоставляются платно/бесплатно.

3.5. Размер платы за предоставление социальных услуг, рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по тарифам Новосибирской области.

### **IV. Основание 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 Заказчика на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в заявлении.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке, в случае неоднократного (два и более раза) не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. «а», «г» п.2.3 настоящего договора, а также при наличии у Заказчика заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Исполнителя и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг. При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

- а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;
- б) смерти Заказчика, либо наличия решения суда о признании его умершим или безвестно отсутствующим;
- в) прекращения деятельности Исполнителя;
- г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с отбыванием наказания в исправительном учреждении.

### **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 социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение № 2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение № 3. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой.

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

Исполнитель

Муниципальное бюджетное учреждение  
"Комплексный центр социального обслуживания  
населения "Вера" Искитимского района  
Новосибирской области". Новосибирская  
область, 633209, Г ИСКИТИМ, УЛ ПУШКИНА,  
д. 57а  
ИНН: 5446011440  
КПП: 544601001  
р/с 03234643506150005100, СИБИРСКОЕ ГУ  
БАНКА РОССИИ//УФК по НСО г.Новосибирска  
БИК: 015004950  
ОГРН: 1095472002229

Директор: \_\_\_\_\_ Ковалёва А. В.

Заказчик (один из Заказчиков, в лице которого  
заключён договор)

\_\_\_\_\_  
ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ Серия:  
Номер:   Дата выдачи:   Выдан:

Адрес: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_

**Перечень социальных услуг,  
предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой  
предоставления социальных услуг**

| № п/п                         | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, руб. | Стоимость услуг, руб. |
|-------------------------------|-------------------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                             |                               |             |                       |                       |
| 2                             |                               |             |                       |                       |
| 3                             |                               |             |                       |                       |
| 4                             |                               |             |                       |                       |
| 5                             |                               |             |                       |                       |
| 6                             |                               |             |                       |                       |
| 7                             |                               |             |                       |                       |
| 8                             |                               |             |                       |                       |
| 9                             |                               |             |                       |                       |
| 10                            |                               |             |                       |                       |
| 11                            |                               |             |                       |                       |
| 12                            |                               |             |                       |                       |
| 13                            |                               |             |                       |                       |
| 14                            |                               |             |                       |                       |
| <b>Итого социальных услуг</b> |                               |             |                       |                       |

**Подписи сторон:**

Директор: \_\_\_\_\_ Ковалёва А.В.

Заказчик \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

М.П.

КПГН в СО и СИПКСУ на территории Искитимского района Новосибирской области

## Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии):
2. Пол:
3. Дата рождения:
4. Адрес места жительства:
5. Адрес места работы:
6. Документ:
7. Контактный телефон, e-mail

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые/повторно на срок по: \_\_\_\_\_

Форма (формы) социального обслуживания: полустационарная форма обслуживания (далее - ПФО).

Виды социальных услуг:

### I Социально-бытовые

| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1     |  |                             |                                     |                            |                       |
| 2     |  |                             |                                     |                            |                       |

### II Социально-медицинские

| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1     |  |                             |                                     |                            |                       |
| 2     |  |                             |                                     |                            |                       |

### III Социально-правовые

| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1     |  |                             |                                     |                            |                       |
| 2     |  |                             |                                     |                            |                       |

### IV Социально-психологические

| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

V Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг

| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1     |  |                             |                                     |                            |                       |
| 2     |  |                             |                                     |                            |                       |

Условия предоставления социальных услуг: бесплатно

Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

| Наименование поставщика социальных услуг   | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг                   |
|--|--|---|
| МБУ "КЦСОН "Вера" Искитимского района НСО" | 633209, Г ИСКИТИМ, УЛ ПУШКИНА, д. 57а              | Телефон: +7(383)4324647, +7(383)4324642<br>Эл.почта: kc-vera@ngs.ru |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

Председатель комиссии

\_\_\_\_\_  
(должность лица, подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Р.И.Панышева

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 3  
к рекомендуемой форме  
договора о предоставлении  
социальных услуг в форме  
полустационарного социального  
обслуживания  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Акт приемки социальных услуг,  
предоставленных в соответствии с индивидуальной программой  
от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
за текущий месяц на \_\_\_\_\_ года

Исполнитель: Муниципальное бюджетное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения "Вера" Искитимского района Новосибирской области"

(наименование организации социального обслуживания)

в лице: Директора Ковалёвой Аксаны Владимировны

Заказчик:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

| № п/п  | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
|--------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|
| 1      |                     |                       |                       |             |
| 2      |                     |                       |                       |             |
| 3      |                     |                       |                       |             |
| 4      |                     |                       |                       |             |
| 5      |                     |                       |                       |             |
| ИТОГО: |                     |                       |                       |             |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_ руб.

Пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных социально-демографических групп населения, составляет \_\_\_\_\_ руб.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг

(сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам услуг претензий не имеет.

Директор: \_\_\_\_\_ Ковалёва А. В.

Заказчик:

М.П.