

Договор

о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме

Новосибирская область, г.Искитим

_____ года

№ _____

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

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице

Директор Ковалёва Аксана Владимировна

действующий на основании _____ Устава

с одной стороны, и

именуемые в дальнейшем "Заказчики", документ удостоверяющий личность Заказчика

Свидетельство о рождении Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____ Выдан: _____

проживающий по адресу: _____

в лице _____

действующего на основании _____

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика

Паспорт гражданина РФ Серия: _____ Номер: _____ Дата выдачи: _____

Выдан: _____

проживающий по

адресу: _____

с другой стороны, (далее при совместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – договор)

И. 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 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, Искитимский район, р.п.Линево, ул.Кольцевая, 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) ежемесячно.

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных в индивидуальной программе, составляет ___ руб. ___ коп. (_____рублей___ копеек) за весь период действия договора. Социальные услуги предоставляются Бесплатно.

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 за плату, частичную плату).

3.4. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется Заказчиком ежемесячно, не позднее 1 числа месяца, подлежащего оплате. Социальные услуги предоставляются 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.

Настоящий договор пролонгируется на следующий календарный год автоматически, если ни одна из сторон за 30 дней до окончания срока действия не потребует пересмотра его условий.

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 ОБЛ, Г ИСКИТИМ,

УЛ ПУШКИНА д.57 корп.А

ИНН: 5446011440

КПП: 544601001

р/с 03234643506150005100 Сибирское главное

управление Банка России г.Новосибирск

БИК:015004950

ОГРН: 1095472002229

Директор:

_____ Ковалёва А.В.

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

_____ Свидетельство о рождении

Серия: ____ Номер: _____

Дата выдачи: _____ Выдан: _____

_____ Паспорт гражданина РФ Серия: ____ Номер: _____

Дата выдачи: _____

Выдан: _____

_____ Представитель заказчика:

Ф.И.О. _____

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

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

№ п/п	Наименование социальных услуг	Объем услуг	Тариф на услугу, рублей	Стоимость услуг, рублей
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
Итого социальных услуг:				

Подписи сторон:
Директор: Ковалёва А.В.

Дата _____
М.П.

Подпись _____

Представитель заказчика: Ф.И.О.

Дата _____

Подпись _____

КПГН в СО и СИППСУ на территории Искитимского района Новосибирской области

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ г.

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол: _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
Село/деревня _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ комната _____
5. Адрес места работы: _____
почтовый индекс _____ город (район) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Документ: _____ дата выдачи: _____ г.
наименование выдавшего органа: _____
7. Контактный e-mail (при наличии): _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые на срок по: _____ г.

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

10. 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 - медицинской услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении
1					
2					

III. Социально-психологические

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

IV. Социально-педагогические

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

V. Социально-трудовые

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

2					
---	--	--	--	--	--

VI. Социально-правовые

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

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№п/п	Наименование услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об выполнении
1					
2					

11. 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 (телефон, адрес электронной почты и т.п.)
МБУ "КЦСОН "Вера" Искитимского района НСО"	633209, г. Искитим, ул. Пушкина, д. 57, а	Тел:8(383) 43 319 42 8(383) 43 2 46 42, Эл.почта: kc-vera@ngs.ru
МБУ "КЦСОН г. Искитима Новосибирской области"	633209, г.Искитим, ул.Радиаторная, д.27	Эл.почта: iskkson@mail.ru Тел., 8(383)4329461

9. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

Председатель комиссии

(должность лица, подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

Р.И. Панышева

(расшифровка подписи)

Приложение № 3
к договору о предоставлении
социальных услуг в форме
Полустационарного социального
обслуживания
от _____ № _____

Акт приемки социальных услуг,
предоставленных в соответствии с индивидуальной программой
от _____ г. № _____
с _____ г. по _____ г.

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: _____

Представитель Заказчика: _____

(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)

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

Директор: _____ Ковалёва Аксана Владимировна

Представитель заказчика: _____ Ф.И.О.

М.П.