**Договор №\_\_\_**

**о предоставлении дополнительных социальных услуг**

г. Старый Оскол «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

именуемый в дальнейшем «Заказчик» паспорт серия \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(адрес места жительства Заказчика)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_выданный\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(основание правомочия)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику дополнительные социальные услуги (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить предоставленные Услуги в порядке, размере и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Услуги предоставляются Заказчику в соответствии с Перечнем дополнительных социальных услуг (Приложение 1), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Место предоставления Услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.4. Режим работы социального работника, предоставляющего Услуги определяется правилами внутреннего трудового распорядка Исполнителя. День недели, время обслуживания определяется графиком посещения.

1. **Обязанности и права Сторон**

**2.1. Исполнитель обязуется**:

2.1.1. Предоставить Заказчику Услуги в объеме, определяемом его нуждаемостью и надлежащего качества.

2.1.2. Предоставить бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, сроках, порядке и об условиях их предоставления.

2.1.3. Информировать Заказчика обо всех возникающих обстоятельствах, затрудняющих исполнение обязательств по настоящему Договору.

2.1.4. Использовать информацию о персональных данных Заказчика в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.1.5. Вести учет предоставленных Заказчику Услуг.

2.1.6. Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.7. В случае изменения тарифов на дополнительные социальные услуги, либо условий оплаты Исполнитель, в течение пяти рабочих дней со дня таких изменений, уведомляет об этом Заказчика путем предоставления дополнительного соглашения к договору.

2.1.8. По результатам оказанных в течение месяца Услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику акт о предоставлении дополнительных социальных услуг в срок до 20 числа месяца, следующего за отчетным. Акт о предоставлении дополнительных социальных услуг, являющийся неотъемлемой частью Договора и составляется в двух экземплярах (Приложение 2).

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Отказать в предоставлении Услуг Заказчику, в том числе временно, в случаях:

2.2.1.1. Нарушения им условий настоящего Договора, в том числе оплаты.

2.2.1.2. Если Заказчик находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, а также с явными признаками обострения психического заболевания.

2.2.2. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также правил поведения при предоставлении социальных услуг.

2.2.3. В одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе 3 настоящего Договора, в случае изменения тарифов на дополнительные социальные услуги.

2.2.4. Досрочно расторгнуть настоящий Договор, в случае нарушения Заказчиком условий Договора, предварительно письменно в течение пяти дней уведомив об этом Заказчика.

2.2.5. Требовать от Заказчика полной и своевременной оплаты в сроки и на условиях, определенных настоящим Договором.

**2.3. Исполнитель не вправе** передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

**2.4. Заказчик обязуется:**

2.4.1. Предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг.

2.4.2. Информировать Исполнителя в течение пяти дней об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг, о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.

2.4.3. Своевременно оплачивать стоимость Услуг, в сроки и на условиях, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора.

2.4.4. Соблюдать условия настоящего Договора, а также правила поведения при предоставлении социальных услуг.

2.4.5. Исполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

**2.5. Заказчик имеет право:**

2.5.1. На уважительное и гуманное отношение.

2.5.2. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут предоставлены Заказчику в соответствии с настоящим договором, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги.

2.5.3. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.5.4. На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем.

2.5.5. На отказ от предоставления Услуг, а также на расторжение настоящего Договора.

2.5.6. Осуществить оплату за Услуги через социального работника, специалиста по социальной работе отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.

**3. Стоимость дополнительных социальных услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Стоимость Услуг, составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей в месяц.

3.2. Плата за предоставленные Услуги производится в соответствии перечнем тарифов на дополнительные социальные услуги за плату, оказываемые МБУ «КЦСОН», утвержденным постановлением администрации Старооскольского городского округа от 23.07.2019 № 2113 (в редакции постановления администрации Старооскольского городского округа от 18.01.2021 №55) и настоящим Договором.

3.3. Оплата за предоставленные Услуги осуществляется Заказчиком не позднее **20-го числа месяца, следующего за отчетным** в кассу централизованной бухгалтерии управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа или через социального работника, специалиста по социальной работе отделения социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов.

Моментом оплаты оказанных Услуг считается прием (получение) наличных денежных средств работником централизованной бухгалтерии управления социальной защиты населения администрации Старооскольского городского округа с применением контрольно – кассовой техники и выдачей кассового чека.

**4. Порядок изменения и расторжения Договора**

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон. Изменение условий Договора оформляется дополнительным соглашением.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

4.4. Все споры и разногласия, возникающие в процессе исполнения Договора, должны быть урегулированы путем переговоров между Сторонами.

**5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по Договору**

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

**6. Срок действия договора и другие условия**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует на период действия индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченным представителями сторон.

6.3.Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6.4. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

6.4.1. Перечень дополнительных социальных услуг (Приложение № 1 к настоящему Договору).

6.4.2. Акт о предоставлении дополнительных социальных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель** |  | **Заказчик (Законный представитель)** |
| Муниципальное бюджетное учреждение  «Комплексный центр социального обслуживания населения»  Юридический адрес: Российская Федерация, Белгородская область, город Старый Оскол, микрорайон Интернациональный, д. 15.  Тел. 8 (4725) 24-10-86  ИНН 3128075894  КПП 312801001  Директор    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  М.П. |  | (подпись) (фамилия, имя, отчество Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)  Адрес места жительства Заказчика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Согласовано:

Юрисконсульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И.О. Фамилия

(подпись) (расшифровка)

Зав. отделением социального

обслуживания на дому граждан

пожилого возраста и инвалидов № 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / И.О. Фамилия

(подпись) (расшифровка)

Приложение 1

к договору о предоставлении дополнительных социальных услуг

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_

**Перечень**

**дополнительных социальных услуг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Ед. изм. | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель** |  | **Заказчик (Законный представитель)** |
| Муниципальное бюджетное учреждение  «Комплексный центр социального обслуживания населения»  Юридический адрес: Российская Федерация, Белгородская область, город Старый Оскол, микрорайон Интернациональный, д. 15.  Тел. 8 (4725) 24-10-86  ИНН 3128075894  КПП 312801001  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  М.П. |  | (подпись, фамилия, имя, отчество Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)  Адрес места жительства Заказчика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение 2

к договору о предоставлении дополнительных социальных услуг

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_

**АКТ**

**от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года**

**за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_года**

**о предоставлении дополнительных социальных услуг**

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее - Исполнитель), в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и Заказчик (его законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. Заказчика, его законного представителя)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Исполнителем были оказаны Заказчику следующие дополнительные социальные услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(сумму указать прописью)

Вышеперечисленные дополнительные социальные услуги оказаны полностью и в срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. социального работника, подпись)

Заказчик (его законный представитель) претензий по объему, качеству и срокам оказания дополнительных социальных услуг не имеет.

Проверил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста по соц. работе, зав. отделением, подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель** |  | **Заказчик (Законный представитель)** |
| Муниципальное бюджетное учреждение  «Комплексный центр социального обслуживания населения»  Юридический адрес: Российская Федерация, Белгородская область, город Старый Оскол, микрорайон Интернациональный, д. 15.  Тел. 8 (4725) 24-10-86  ИНН 3128075894  КПП 312801001  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  М.П. |  | (подпись, фамилия, имя, отчество Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)  Адрес места жительства Заказчика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |