

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от 03.09.2025 № 101

ФОРМА

Договор № _____
о предоставлении социальных услуг
в полустационарной форме социального обслуживания

_____ года
(место заключения договора)

« _____ » _____ года

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ ,
уполномоченного представителя Исполнителя)

действующего на основании _____ ,

_____ (основание правомочия: устав доверенность, др.)

с одной стороны, и _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного

_____ ,
нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность
Получателя:

_____ ,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____ ,

_____ (указывается адрес места жительства)

в лице¹ _____ ,

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

действующего на основании _____ ,

_____ (основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительств и

др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя
Получателя: _____

_____ (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____ ,

_____ (указывается адрес места жительства)

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

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Получателю социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, предусмотренные Перечнем социальных услуг, являющимся неотъемлемой частью договора согласно приложению № 1 к настоящему Договору (далее – социальные услуги), в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг Получателя (далее – индивидуальная программа).

Копия индивидуальной программы является неотъемлемой частью настоящего Договора.

Получатель обязуется оплачивать оказанные социальные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Место оказания услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

2. Порядок оказания Услуг и их оплата

2.1. Предоставление социальных услуг Получателю осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утверждаемым Правительством Кировской области (далее – Порядок предоставления социальных услуг).

По результатам предоставления социальных услуг Исполнитель ежемесячно не позднее __ числа месяца следующего за отчетным месяцем представляет Получателю акт о предоставлении социальных услуг (далее – Акт), составленный в 2-х экземплярах, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Договору;

2.2. Стоимость ежемесячной оплаты рассчитывается в зависимости от количества оказанных социальных услуг и тарифов на них, утвержденных решением правления региональной службы по тарифам Кировской области.

2.3. Социальные услуги, оказываемые сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой, предоставляются Получателю на условиях полной оплаты.

2.4. Получатель производит оплату за предоставленные социальные услуги в соответствии с размером платы за предоставление социальных услуг получателями и порядком их взимания, установленным министерством социального развития Кировской области, на основании Акта.

2.5. Плата за предоставленные социальные услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее __ рабочих дней с момента подписания (вручения) Акта путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

предоставлять Получателю социальные услуги в соответствии с настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю или его законному представителю информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на социальные услуги и об их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно;

использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

осуществлять социальное сопровождение;
вести учет социальных услуг, оказанных Получателю;
исполнять иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Исполнитель имеет право:

отказать Получателю в предоставлении социальных услуг, в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с заключением уполномоченной медицинской организации;

требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора;

получать от Получателя информацию, сведения, документы, необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем такой информации, сведений, документов, Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации, сведений, документов;

в одностороннем порядке изменять размер и условия оплаты социальных услуг (бесплатно, за плату или частичную плату) в случае изменения среднедушевого дохода Получателя, в том числе с учетом ежемесячных денежных выплат и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленного Законом Кировской области от 11.11.2014 № 469-ЗО «О социальном обслуживании граждан в Кировской области», уведомив Получателя не позднее, чем за три рабочих дня до дня изменения размера оплаты социальных услуг;

в одностороннем порядке изменять условия договора в части изменения наименований социальных услуг, тарифов на социальные услуги, в случае их изменения, уведомив Получателя в течение трех рабочих дней со дня таких изменений.

3.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

3.4. Получатель обязан:

соблюдать условия настоящего Договора;

предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг;

своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, определяющих потребность в предоставлении социальных услуг;

оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

извещать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода Получателя, влекущих изменение настоящего Договора, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующего обстоятельства с приложением подтверждающих документов;

уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе в получении социальных услуг, предусмотренных настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

обеспечивать Исполнителю возможность оказания социальных услуг в соответствии с настоящим Договором;

обеспечивать Исполнителю возможность осуществления контроля качества оказания социальных услуг;

сообщать Исполнителю о нарушениях Порядка предоставления социальных услуг;

нести иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Получатель имеет право на:

уважительное и гуманное отношение;

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут предоставлены Получателю в соответствии с настоящим Договором, а также о порядке и условиях их предоставления, тарифах на эти социальные услуги, их стоимости для Получателя;

отказ от предоставления социального обслуживания, социальной услуги;

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

социальное сопровождение;
расторжение настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. При неисполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При расторжении Получателем настоящего Договора в одностороннем порядке Получатель в соответствии со статьей 782 Гражданского кодекса Российской Федерации оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо в одностороннем порядке Исполнителем в случаях, предусмотренных настоящим Договором или действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Получателя (его законного представителя), по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в следующих случаях:

письменного отказа Получателя или его представителя от предоставления социальных услуг в полном объеме;

выявления у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

нарушения Получателем условий договора, влекущего в соответствии с условиями договора его расторжение;

наступления смерти Получателя;

признания Получателя безвестно отсутствующим или умершим по решению суда;

смены места жительства либо выезда Получателя на постоянное место жительства за пределы Кировской области;

прекращения деятельности Исполнителя;

устранения обстоятельств, явившихся основанием для признания Получателя нуждающимся в социальном обслуживании;

осуждения Получателя к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

принятия в отношении Получателя принудительных мер медицинского характера по решению суда;

избрания в отношении Получателя меры пресечения в виде заключения под стражу;

наличия иных оснований для прекращения социального обслуживания, предусмотренных действующим законодательством.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Получателя за защитой своих прав по настоящему Договору в судебном порядке.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с «__» _____ года и действует до «__» _____ года.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Получателя.

8. Юридические адреса Сторон

«Исполнитель»

(юридический адрес)
Телефон: _____
Банковские реквизиты:

«Получатель»

(Ф.И.О. получателя)

(Адрес места регистрации)

(Адрес фактического места проживания)
Телефон: _____
Паспортные данные:
Серия _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи: _____
Код подразделения: _____

Руководитель: _____ / _____ / Получатель: _____ / _____ /

М.П.

Экземпляр договора на руки получил:

_____ (_____)

подпись

расшифровка

Приложение № 1

к Договору о предоставлении
социальных услуг в
полустационарной форме
социального обслуживания
от _____ № _____

**Перечень социальных услуг в полустационарной форме социального
обслуживания**

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Периодичность предоставления социальной услуги	Тариф*

Настоящий Перечень социальных услуг составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

М.П.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату

Приложение № 2

к Договору о предоставлении
социальных услуг в форме
социального обслуживания
на дому
от _____ № _____

АКТ о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания

г. _____ 20__ г

Мы,
нижеподписавшиеся _____
(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

уполномоченного представителя Исполнителя)

действующего на основании _____
(основание правомочия: устав доверенность, др.)

с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного
нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность
Получателя: _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

в лице² _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____
(основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительств и
др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя
Получателя: _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Получатель получил по договору о предоставлении
социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания от _____ 20__

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

Г.

№ _____ в _____ _____ года следующие социальные услуги:
(месяц) (год)

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Стоимость предоставленных социальных услуг* (руб. коп.)	
		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг
	ИТОГО:					

2. Общая стоимость предоставленных услуг составляет* _____.

3. Сумма к оплате составляет:* _____.

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок. Получатель _____
(не имею претензий к объему и качеству оказанных социальных
услуг либо указываются претензии к объему и качеству
оказанных социальных услуг)

5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись Ф.И.О.

подпись Ф.И.О.

М.П.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату
