**Договор №\_\_\_\_**

**о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания граждан на дому**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место заключения договора) | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ года |

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

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель»,

нуждающимся в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа,

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

удостоверяющего личность)

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

(указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Получателя (основание правомочия: решение суда 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 договор (далее – Договор) о нижеследующем.

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется предоставлять социальные услуги Получателю в сроки и на условиях, предусмотренных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(бесплатно, за плату или частичную плату)

а Получатель обязуется оплачивать предоставленные социальные услуги (далее – Услуги), за исключением случаев предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Место оказания услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается адрес места оказания услуг)

**2. Порядок оказания Услуг и их оплата**

2.1. Предоставление Услуг Получателю осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденным Правительством Кировской области.

По результатам предоставления Услуг Исполнитель ежемесячно не позднее 1 числа месяца следующего за отчетным месяцем представляет Получателю акт о предоставлении социальных услуг (далее – Акт), составленный в 2-х экземплярах по форме, являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 1 к настоящему Договору).

2.2. Стоимость ежемесячной оплаты рассчитывается в зависимости от количества оказанных Услуг и тарифов на них, в соответствии с перечнем социальных услуг по форме, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.3. Услуги, оказываемые сверх объемов, предусмотренных индивидуальной программой, предоставляются Получателю на условиях полной оплаты.

2.4. Получатель производит оплату за предоставленные 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 предоставляемые социальные Услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее 15 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 социальные услуги Получателю социальные услуг в соответствии с индивидуальной программой и условиями настоящего договора;

предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю или его законному представителю информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти 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;

обеспечивать Получателю содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном [законодательством](consultantplus://offline/ref=96268FF5B49AB09FAB898952DFC5142AD851E9C2C5C3575A738BDFEC1C28BA38F8EDD06EA51628727DE954CDB94D03E2249AEC06638BF4BB0C20O) Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

предоставлять Получателю возможность пользоваться услугами связи, в том числе сети «Интернет» и услугами почтовой связи, при получении услуг в организациях социального обслуживания;

обеспечивать Получателю возможность свободного посещения их законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

3.2. Исполнитель имеет право:

отказать в предоставлении Услуг Получателю в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае, возникновения у Получателя медицинских противопоказаний, указанных в заключении 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 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 Услуг;

в одностороннем порядке изменять условия договора в части изменения перечня социальных услуг, наименований социальных услуг, стандартов социальных услуг, тарифов на социальные услуги, в случае их изменения, уведомив Получателя не позднее, чем за три рабочих дня.

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 Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденным Правительством Кировской области;

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

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

извещать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, 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 Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

соблюдать порядок предоставления Услуг;

сообщать Исполнителю в 3-хдневный срок с момента выявления о нарушениях порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденного Правительством Кировской области;

нести иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

3.5. Получатель имеет право на:

уважительное и гуманное отношение;

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут предоставлены Получателю в соответствии с индивидуальной программой, а также о порядке и условиях их предоставления, тарифах на эти Услуги, их стоимости для Получателя;

отказ в предоставлении социальных услуг;

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

обеспечение надлежащего ухода;

защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

социальное сопровождение;

потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

**4. Ответственность сторон**

4.1. При неисполнениисвоих 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 соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

* 1. Настоящий Договор может быть расторгнут в случаях:

по инициативе Исполнителя при несоблюдении Получателем условий настоящего Договора, в том числе невнесении Получателем платы за предоставленные Услуги;

по инициативе Получателя на основании его личного письменного заявления (заявления его законного представителя), направленного в адрес Исполнителя;

прекращения деятельности Исполнителя;

смерти Получателя.

**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 социальных услуг 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 момента его подписания и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ года, в части финансовых правоотношений до полного исполнения взятых на себя обязательств.

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»  Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Свечинском районе» | «Получатель»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Юридический адрес: 612040, пгт Свеча, ул. Карла Маркса, д. 8  Телефон: (83358) 2-31-54, 2-23-51  Факс: (83358) 2-11-95  E-mail: [kcson43@mail.ru](mailto:kcson43@mail.ru)  ИНН 4328001549  КПП 432801001  р/с 40601810200003000001  ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ г. Киров  БИК 043304001  Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ю.В. Плотникова/  М.П. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Ф.И.О. получателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адрес места регистрации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адрес фактического места проживания)  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Получатель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Экземпляр договора на руки получил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка

к Договору о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания граждан на дому

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

**АКТ**

**о предоставлении социальных услуг**

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) действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель»,

в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность) проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( указывается адрес места жительства)

в лице[[2]](#footnote-2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

(основание правомочия: решение суда 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 сдал, а Получатель принял по договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_ результаты предоставления следующих социальных услуг за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_года:

(наименование месяца, за который предоставляются социальные услуги)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | Кол-во предоставленных услуг | Тариф\*  на услугу | Сумма\*  (руб. коп.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |

2. Общая стоимость оказанных услуг составляет\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Сумма к оплате составляет:\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок. Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг, если имеет указать какие)

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 или частичную плату

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

Приложение № 2

к Договору о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания граждан на дому

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

**Перечень социальных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | Периодичность предоставления | 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.

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

1. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина [↑](#footnote-ref-2)