

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом министра  
социального развития  
Кировской области  
от «07» февраля 2019 года № 37

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))

\_\_\_\_\_, 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<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
(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.

<sup>1</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

## 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 предоставления 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 \_\_ 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 \_\_\_\_ 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 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;

обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя;

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, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

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, 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 изменения законодательства, 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, а также правила внутреннего распорядка для Получателя;

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 условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

социальное сопровождение;

потребовать расторжения 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.

4.3. При причинении вреда имуществу Исполнителя Получатель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **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.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут:

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»	«Получатель»
_____	_____
_____	_____
(юридический адрес)	(Ф.И.О. получателя)
Телефон: _____	_____
Банковские реквизиты:	_____
_____	(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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**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  
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 лице<sup>2</sup> \_\_\_\_\_,  
(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

<sup>2</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина



## Приложение № 2

к Договору о предоставлении  
социальных услуг в  
полустационарной форме  
социального обслуживания  
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.

\_\_\_\_\_

## Приложение № 2

## УТВЕРЖДЕНА

приказом министра  
социального развития  
Кировской области  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Форма

**Договор № \_\_\_\_\_  
о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания  
граждан на дому**

\_\_\_\_\_ года  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_ (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<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
(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)

<sup>3</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

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 предоставления 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 \_\_ 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 \_\_\_\_ 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 социальных 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 Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

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 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 соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. 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»	«Получатель»
_____	_____
_____	_____
(юридический адрес)	(Ф.И.О. получателя)
Телефон: _____	_____
Банковские реквизиты:	_____
_____	(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 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<sup>4</sup> \_\_\_\_\_,  
(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 форме социального обслуживания граждан на дому от \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина



## 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.

\_\_\_\_\_

## Приложение № 3

## УТВЕРЖДЕНА

приказом министра  
социального развития  
Кировской области  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Форма

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**о предоставлении социальных услуг в стационарной форме**  
**социального обслуживания**

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

\_\_\_\_\_ (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<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
(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)

<sup>5</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

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 предоставления социальных услуг бесплатно.

1.2. На срок действия договора Исполнитель обязуется предоставить Получателю во временное пользование жилое помещение, помещения для организации социально-реабилитационных и социокультурных мероприятий в здании, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес места оказания услуг)

находящемся в оперативном управлении Исполнителя.

## **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 \_\_ 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 \_\_\_\_ 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 социальных 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 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;

выделять супругам, проживающим в организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя;

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, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

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, 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, а также правила внутреннего распорядка для Получателя;

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 условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

социальное сопровождение;

сохранность личных вещей и ценностей Получателя при нахождении их у Исполнителя;

потребовать расторжения 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.

4.3. При причинении вреда имуществу Исполнителя Получатель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **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.

5.2. 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»	«Получатель»
_____	_____
_____	_____
(юридический адрес)	(Ф.И.О. получателя)
Телефон: _____	_____
Банковские реквизиты:	(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 стационарной  
форме социального обслуживания  
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<sup>6</sup> \_\_\_\_\_,  
(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 стационарной форме социального обслуживания

<sup>6</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина



## Приложение № 2

к Договору о предоставлении  
социальных услуг в стационарной  
форме социального обслуживания  
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.

\_\_\_\_\_

## Приложение № 4

## УТВЕРЖДЕНА

приказом министра  
социального развития  
Кировской области  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

## Форма

\_\_\_\_\_ (наименование поставщика социальных услуг),

\_\_\_\_\_ в который предоставляется заявление)

## ОТ

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина) \_\_\_\_\_ (СНИЛС гражданина)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_ на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ <sup>1</sup>

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения,  
представляющих интересы гражданина,

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_ представителя, реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_ личность представителя, адрес места жительства, адрес  
нахождения государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении срочных социальных услуг**

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги:

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые срочные социальные услуги)

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

В предоставлении срочных социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

---

(указываются обстоятельства, подтверждающие неотложный характер оказания срочных социальных услуг)

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_

(указываются условия проживания и состав семьи)

---

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на осуществление всех действий (операций) с моими персональными данными, включая получение, обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование своих персональных данных.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в \_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг)

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(подпись) (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата заполнения заявления)

---

## Приложение № 5

## УТВЕРЖДЕНА

приказом министра  
социального развития  
Кировской области  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Форма

**АКТ**  
**о предоставлении срочных социальных услуг**

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ года  
(место составления акта)

\_\_\_\_\_ (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 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 лице<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
(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)

<sup>1</sup> Заполняется в случае подписания акта законным представителем гражданина

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), составили настоящий акт о том, что Получателю предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Наименование предоставленной срочной социальной услуги	Дата предоставления срочной социальной услуги

Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок.

Получатель \_\_\_\_\_  
(не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг, либо имеет, то какие)

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.

\_\_\_\_\_

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНА

приказом министра  
социального развития  
Кировской области  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

Форма

**ЖУРНАЛ**  
**учета обращений за предоставлением срочных социальных услуг по телефону**

№ п/п	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Адрес проживания заявителя	Категория	Обстоятельства обращения	Наименование предоставленной срочной социальной услуги	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

