**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| г. Киров | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |

Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Кировский городской комплексный центр социального обслуживания населения», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Якименко Александра Александровича, действующий на основании Устава с одной стороны,

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

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

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа,

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

удостоверяющего личность)

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

(указывается адрес места жительства)

в лице[[1]](#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, (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 3 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;

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.

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»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Кировский городской комплексный центр социального обслуживания населения  Адрес: г. Киров, ул. Комсомольская, 10/а  Телефон: (8332) 67-10-04  Банковские реквизиты:  ИНН/КПП 4345319910/434501001  ОГРН 1114345048619  р/с 40601810200003000001  в Отделение Киров г. Киров    Руководитель: А.А.Якименко\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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

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