

Договор № _____
о предоставлении платных услуг

г. Кирс

« ____ » _____ 20 ____ г.

Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Верхнекамский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности директора Шулаковой Елены Владимировны, действующий на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) гражданина)

менуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика

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

_____, проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства)

_____ в лице¹ _____

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

_____, действующего на основании _____

Заказчика

(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика

(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 на основании письменного заявления Заказчика оказывать платные услуги, предусмотренные перечнем платных услуг (далее – Перечень), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. Заказчик обязуется оплатить предоставленные платные услуги (далее – Услуги).

1.3. Место оказания услуг: _____

(указывается адрес места оказания услуг)

2. Порядок оказания Услуг и их оплата

2.1. Оказание Услуг производится согласно Перечню в объемах и сроки, согласованные Исполнителем и Заказчиком.

По результатам предоставления Услуг Исполнитель ежемесячно не позднее 1 числа месяца следующего за отчетным месяцем представляет Заказчику акт о предоставлении платных услуг (далее – Акт), составленный в 2-х экземплярах по форме, согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

2.2. Претензии об обнаруженных недостатках оказанных Услуг предъявляются Заказчиком в письменном виде, но не позднее трех дней со дня их обнаружения.

2.3. Об изменении Услуг и тарифов на оказываемые Услуги Исполнитель обязан письменно уведомить Заказчика не позднее пяти рабочих дней со дня утверждения изменений.

2.4. Заказчик в течение трех рабочих дней со дня уведомления об изменениях размера тарифов на оказываемые Услуги обязан сообщить Исполнителю письменно свое решение о согласии на продолжение оказания ему Услуг в соответствии с новыми тарифами или об отказе от их предоставления и произвести в этом случае расчеты с Исполнителем за Услуги, полученные до дня отказа от них.

2.5. Заказчик производит оплату за предоставленные Услуги в соответствии с тарифами на платные услуги, утвержденные Исполнителем, на основании Акта, подписанного обеими Сторонами, в сроки указанные в пункте 2.6 настоящего Договора.

2.6. Плата за предоставляемые Услуги производится Заказчиком ежемесячно в срок не позднее 10 рабочих дней с момента подписания 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 _____

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

кредитные организации.

3. Ответственность сторон

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

3.2. При расторжении Заказчиком настоящего Договора в одностороннем порядке Заказчик, в соответствии со статьей 782 Гражданского кодекса Российской Федерации, оплачивает исполнителю фактически понесенные им расходы.

3.3. При причинении вреда имуществу Исполнителя Заказчик несет ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4. Порядок изменения и расторжения Договора

4.1. Настоящий Договор может быть расторгнут в случаях:

- по соглашению Сторон;
- по инициативе Исполнителя при несоблюдении Заказчиком условий настоящего Договора и невнесения Заказчиком платы за предоставленные Услуги;
- по инициативе Заказчика на основании его личного письменного заявления (заявления его законного представителя), направленного в адрес Исполнителя;
- прекращения деятельности Исполнителя, либо смерти Заказчика.

5. Разрешение споров

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

5.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 5.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по настоящему Договору в судебном порядке.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует до «31» декабря 2021 года., в части финансовых правоотношений до полного исполнения взятых на себя обязательств.

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

7. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: КОГАУСО «Верхнекамский комплексный центр социального обслуживания населения»
Юридический адрес Кировская область, Верхнекамский район, г. Кирс, ул. Ленина, д.1
Тел.: (83339) 2-36-19(директор), 2-09-06 (бухгалтерия)
ИНН 4305001581 КПП 430501001
ОГРН 1024300573175 ОКПО 32874025
Банковские реквизиты:
Получатель: Министерство финансов Кировской области (КОГАУСО «Верхнекамский комплексный центр социального обслуживания населения» л/с 08805054973)
Казначейский счет: 03224643330000004000
ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА РОССИИ// УФК по Кировской области г. Киров
БИК 013304182
Адрес эл.почты: kzcon43@mail.ru

Заказчик:

(Ф.И.О. Заказчика)

(адрес места регистрации)

(адрес фактического места пребывания)

Телефон: _____
Паспортные данные:
Серия _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи: _____
Код подразделения _____

Экземпляр договора на руки получил:

И.о. директора _____ Е.В.Шулакова

М.П.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

**АКТ
о предоставлении платных услуг**

г. Кирс

«___» _____ 2021г.

Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Верхнекамский комплексный центр социального обслуживания населения» именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице исполняющего обязанности директора Шулакова Елена Владимировна, действующий на основании Устава, с одной стороны, и _____

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

именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика

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

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

в лице² _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) законного представителя Заказчика)

действующего на основании _____
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика

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

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – Стороны), составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель сдал, а Заказчик принял по договору от «___» _____ 20__ г. № _____ результаты предоставления следующих Услуг:

№ п/п	Наименование услуг(и)	Кол-во предоставленных услуг	Тариф на услугу (руб.)	Сумма (руб.)
	ИТОГО:			

2. Общая стоимость оказанных Услуг составляет _____ рублей _____ копеек
/ _____ /

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

3. Вышеперечисленные Услуги оказаны полностью и в срок.

Заказчик _____

(не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг, если имеет указать какие)

4. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Заказчика, второй - у Исполнителя.

Исполнитель: КОГАУСО «Верхнекамский комплексный центр социального обслуживания населения»

Заказчик:

И.о. директора _____ Е.В.Шулакова

М.П.

_____ / _____ /
подпись / Ф.И.О.