

Договор
о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме

Купинский район

(место заключения договора)

_____ года

№ _____

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ КУПИНСКОГО РАЙОНА"

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице

Директор Пыркова Наталья Александровна

(должность, фамилия, имя, отчество(при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)

действующий на основании Устава

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и

_____ (указываются фамилии, имена, отчества (при наличии) граждан, признанных нуждающимися, в социальном обслуживании)

именуемые в дальнейшем "Заказчики", документы удостоверяющий личности Заказчиков

Паспорт гражданина РФ Серия:

Номер:

Дата выдачи:

Выдан:

_____ (наименование и реквизиты паспорта или иных документов, удостоверяющих личности)

проживающие по адресу

_____ (указывается адрес места жительства)

в лице

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

с другой стороны, (далее - при совместном упоминании - стороны), заключили настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания (далее – социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать социальные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно).

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется Перечнем социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 1).

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 2).

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (далее - Порядок) и Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (далее – Стандарты), утвержденными приказами министерства социального развития Новосибирской области.

1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

1.5. Место оказания социальных услуг: 632735, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, КУПИНСКИЙ Р-Н, Г КУПИНО, УЛ МАЯКОВСКОГО д. 2

(указывается адрес места оказания услуг)

II. Взаимодействие сторон.

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

г) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

- е) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;
- к) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;
- з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

- а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных пп. «а», «б», «в», «г» п. 2.3 настоящего договора;
- б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в пп. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Исполнителя и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг;
- в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;
- г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;
- д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;
- е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных в индивидуальной программе Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области.

2.3. Заказчик обязан:

- а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;
- б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;
- в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;
- г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;
- д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;
- е) уведомлять Исполнителя о невозможности временного получения социальных услуг (отъезд, госпитализация и прочее).

2.4. Заказчик имеет право:

- а) на уважительное и гуманное отношение;
- б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;
- в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;
- г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;
- е) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику: Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение № 3), составляемый в двух экземплярах, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора. Акт(ы) приемки социальных услуг составляется(составляются) за весь период действия договора.

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных в индивидуальной программе, составляет 7052 руб. 30 коп. (семь тысяч пятьдесят два рубля тридцать копеек) за весь период действия договора. Социальные услуги предоставляются Бесплатно.

Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются за плату, частичную плату).

3.4. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется Заказчиком ежемесячно, не позднее 1 числа месяца, подлежащего оплате. Социальные услуги предоставляются Бесплатно.

3.5. Размер платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по тарифам Новосибирской области.

IV. Основание изменения и расторжения договора.

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор оформляется в письменной форме.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в заявлении.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке, в случае неоднократного (два и более раза) не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также при наличии у Заказчика заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Исполнителя и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг. При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

- а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;
- б) смерти Заказчика, либо наличия решения суда о признании его умершим или безвестно отсутствующим;
- в) прекращения деятельности Исполнителя;
- г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с отбыванием наказания в исправительном учреждении.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору.

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия.

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иной срок не указан в Договоре) и действует до

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Настоящий договор пролонгируется на следующий календарный год автоматически, если ни одна из сторон за 30 дней до окончания срока действия не потребует пересмотра его условий.

6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

Приложение № 1. Перечень социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение № 2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение № 3. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой.

VII. Адрес (место нахождения место жительства), реквизиты и подписи Сторон.

Исполнитель
Муниципальное автономное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Купинского района"
632735, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, КУПИНСКИЙ Р-Н, Г КУПИНО, УЛ МАЯКОВСКОГО д. 2
ИНН: 5429108890
КПП: 542901001
р/с 40701810909153000001 "Левобережный" (ПАО)
БИК: 045004850
ОГРН: 1095474000566
Директор:

Заказчик (один из Заказчиков, в лице которого заключён договор)

Паспорт гражданина РФ Серия: ; Номер:
Дата выдачи: Выдан:

Заказчик:

_____ Пыркова Н.А.

Перечень социальных услуг,
предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой
предоставления социальных услуг

_____ (указывается фамилия, имя, отчество ребенка)

| № п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|-------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| Итого социальных услуг: | | | | - |

Подписи сторон:

Директор: Пыркова Н.А.

Дата _____ Подпись _____

М.П.

Заказчик:

Дата _____ Подпись _____

Перечень социальных услуг,
предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой
предоставления социальных услуг

_____ (указывается фамилия, имя, отчество ребёнка)

| № п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|-------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | | | | |
| Итого социальных услуг: | | | | |

Подписи сторон:

Директор: Пыркова Н.А.

Дата _____ Подпись _____

М.П.

Заказчик:

Дата _____ Подпись _____

Перечень социальных услуг,
предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой
предоставления социальных услуг

_____ (указывается фамилия, имя, отчество ребёнка) _____

| № п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|-------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| Итого социальных услуг: | | | | |

Подписи сторон:

Директор: Пыркова Н.А.

Дата _____ Подпись _____

М.П.

Заказчик:

Дата _____ Подпись _____

Перечень социальных услуг,
предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой
предоставления социальных услуг

_____ (указывается фамилия, имя, отчество)

| № п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|-------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------|-------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| Итого социальных услуг: | | | | |

Подписи сторон:

Директор: Пыркова Н.А.

Дата _____ Подпись _____

М.П.

Заказчик:

Дата _____ Подпись _____

Отдел социального обслуживания населения администрации Купинского района Новосибирской области

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
2. Пол: _____ 3. Дата рождения: _____
4. Адрес места жительства: _____

5. Адрес места работы: _____

6. Документ: Паспорт гражданина РФ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____

наименование выдавшего органа: _____

7. Контактный e-mail (при наличии): _____

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые на срок по: _____

Приложение 1

Форма (формы) социального обслуживания: Полустационарная форма (далее - ПФО)

Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

| № п.п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

II. Социально-медицинские

| № п.п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |

III. Социально-психологические

| № п.п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

IV. Социально-педагогические

| № п.п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |

VI. Социально-правовые

| № п.п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |

Условия предоставления социальных услуг: _____

Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Муниципальное автономное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Купинского района" | 632735, НОВОСИБИРСКАЯ ОБЛ, КУПИНСКИЙ Р-Н, Г КУПИНО, УЛ МАЯКОВСКОГО Д. 2 | Сайт: , Тел.: 8(383)5823557, Тел.: 8(383)5823605, Тел.: 8(383)5825320, Тел.: 8(383)5839357, Эл. почта: kcsom_kup@ngs.ru |

9. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

| Наименование формы социального обслуживания, вида, социальных услуг, социальной услуги от которой отказывается получатель социальной услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|-------------------------------------|
| | | | |

10. Мероприятия по социальному сопровождению:

| Вид социального сопровождения | Получатель социального сопровождения | Отметка о выполнении |
|-------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| | | |
| | | |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

Начальник

(должность лица, подпись)

М.П.

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)