Договор

о предоставлении социальных услуг №\_\_\_\_\_\_\_

г. Ижевск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (Реабилитационный центр «Адели»),** именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чесноковой Людмилы Валерьевны, действующего на основании Устава,с одной стороны и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя социальных услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты

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

свидетельства о рождении или иного документа)

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

 (указывается адрес места жительства)

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий на
основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: свидетельство о рождении, решение суда и др.; реквизиты)

документ, удостоверяющий личность Законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование

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

и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (указывается адрес места жительства законного представителя)

с другой стороны (далее – при совместном упоминании – стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной Заказчику в установленном порядке (далее – индивидуальная программа), а Заказчик (Законный представитель) обязуется оплатить (оплачивать) указанные социальные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Перечень предоставляемых по настоящему договору социальных услуг, сроки и условия их предоставления, а также тарифы устанавливаются в соответствии с действующим законодательством и индивидуальной программой Заказчика, и в согласованном сторонами виде являются неотъемлемым Приложением № 1 к настоящему договору.

 3. Место предоставления социальных услуг: г. Ижевск, ул. Ленина, д. 108 А

 Форма социального обслуживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (стационарная, полустационарная)

4. По результатам предоставления социальных услуг составляется акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный сторонами, в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, составленный по форме, согласованной сторонами, который является неотъемлемым Приложением № 2 к настоящему договору.

**II. Права, обязанности и ответственность сторон**

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги в соответствии с законодательством о социальном обслуживании, санитарным законодательством, лицензией на осуществление медицинской деятельности (при осуществлении в соответствии с учредительными документами медицинской деятельности), индивидуальной программой, Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Удмуртской Республики, утвержденным постановлением Правительства Удмуртской Республики от 22 декабря 2014 года № 540, настоящим договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (Законному представителю) 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;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в соответствии с правилами внутреннего распорядка, действующими у Исполнителя <\*>;

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

е) вести учет социальных услуг, предоставляемых Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении социальных слуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора;

б) отказать в предоставлении социальных слуг Заказчику в связи с выявлением у Заказчика медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации) <\*>;

в) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора и правил внутреннего распорядка, действующих у Исполнителя;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления Заказчиком такой информации (сведений, документов) либо представления ее в неполном объеме Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

8. Заказчик (Законный представитель) обязан:

а) соблюдать сроки и условия, предусмотренные настоящим договором;

б) предоставлять в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Удмуртской Республики, утвержденным постановлением Правительства Удмуртской Республики от 22 декабря 2014 года № 540, настоящим договором информацию (сведения, документы), необходимую для предоставления социальных услуг.

в) информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также иных обстоятельств, влияющих на условия предоставления социальных услуг, не позднее 10 дней с момента их возникновения;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<\*> Для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания

г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения отдельных социальных услуг, предусмотренных настоящим договором;

д) соблюдать условия настоящего договора и правила внутреннего распорядка, действующие у Исполнителя.

е) возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя по вине Заказчика (Законного представителя), в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Заказчик (Законный представитель) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение к Заказчику;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, на получение которых Заказчик имеет право в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления отдельных или всех социальных услуг;

г) на обеспечение соответствия условий пребывания санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход <\*>;

д) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в соответствии с правилами внутреннего распорядка, действующими у Исполнителя <\*>;

е) на защиту своих персональных данных в соответствии с законодательством;

ж) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнитля<\*>;

з) потребность расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

**III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

10. Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания предоставляются бесплатно несовершеннолетним детям на основании статьи 31 п. 1. Федерального Закона № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

**IV. Основания изменения и расторжения договора**

11. Изменение или расторжение настоящего договора оформляется дополнительным соглашением, за исключением случая, указанного в пункте 12 настоящего договора.

12. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случаях, предусмотренных законодательством.

Настоящий договор считается расторгнутым в одностороннем порядке со дня получения одной из сторон письменного уведомления о расторжении договора, если иные сроки не установлены законодательством.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по настоящему договору**

13. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством.

14. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами в период действия настоящего договора, разрешаются путем переговоров. Если Стороны в ходе переговоров не придут к соглашению, споры передаются на рассмотрение в суд.

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

<\*> Для поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания

**VI. Срок действия договора и другие условия**

15. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

16. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»426035, УР, г. Ижевск, ул. Репина, 26, тел/факс (3412) 27-16-64, 27-16-62, Эл. почта: social49@minsoc18.ru; ИНН 1835031498, КПП 184001001,Л/с 30843734610 в УФК по Удмуртской Республике (Минфин Удмуртии (Реабилитационный центр «Адели»),Р/с 40601810500003000001 в Отделение НБ Удмуртская Республика г. Ижевск Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Л.В. Чеснокова (подпись) (фамилия, инициалы) М.П. | **Заказчик:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, удостоверяющего личность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес места жительства Заказчика)в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, представляющих интересы гражданина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(реквизиты документа, подтверждающего личность представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (фамилия, инициалы)  |