

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
о предоставлении социальных услуг в стационарной форме

г. Тимашевск

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное автономное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Тимашевский комплексный центр реабилитации инвалидов» (ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Воякина Дмитрия Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика, паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о предоставлении социальных услуг в стационарной форме (далее – Договор) о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (далее – Услуги) Заказчику сроком с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, при этом Заказчик обязуется оплатить 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), а также Индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) (приложение № 2), которые являются неотъемлемыми частями настоящего Договора.

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными индивидуальной программой, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора (приложение №2).

1.4. Место оказания социальных услуг – Краснодарский край, г. Тимашевск, ул. Пролетарская, 120.

1.5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки социальных услуг, оказанных в соответствии с индивидуальной программой (далее – акт сдачи-приемки Услуг), подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, утвержденной приказом ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ» от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_.

### 2. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти (далее – Порядок), а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги силами работников ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ» и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах 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) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации;

ж) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

з) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

и) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей Услуг;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменять размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Краснодарского края, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать сроки и 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 Краснодарского края, Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. N 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 43, ст. 5910);

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором, в случае предоставления социальных услуг за плату, в том числе частичную;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора, в том числе об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

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 в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления 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 обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

е) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

ж) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### 3. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику: Акт сдачи-приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение № 3), составляемый в двух экземплярах, являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Размер платы за предоставление Услуг рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, утвержденных Министерством труда и социального развития Краснодарского края.

3.3. Размер ежемесячной платы за социальные услуги, определенные в индивидуальной программе, рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с установленным Правительством Российской Федерации порядком.

3.4. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой, определена в приложении № 1 к настоящему договору.

Социальные услуги предоставляются \_\_\_\_\_

(*бесплатно (указать основание), за плату, за частичную плату*)

Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в акте сдачи-приемки Услуг (в случае, если социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются за плату, частичную плату).

3.5. Плата Исполнителю за предоставление Услуг, оказываемых Заказчику, производится Заказчиком перечислением денежных средств на счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

3.6. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется Заказчиком в срок до \_\_\_\_\_  
*(указать время оплаты (не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, следующего (следующего) за периодом оплаты)*

#### 4. Основания 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, путем заключения дополнительного соглашения.

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 случае не соблюдения Заказчиком требований настоящего Договора, а также при наличии у Заказчика медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в стационарной форме, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. 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 может быть расторгнут по соглашению Сторон.

4.5. 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.

#### 5. 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.

5.2. В случае несвоевременного внесения платы Заказчиком за оказание социальных услуг Исполнитель вправе взыскать пеню в размере 0,3% от суммы имеющейся задолженности по оплате за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательств.

#### 6. 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.

## 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;

## 7. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

«Исполнитель»  
 ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ»  
 352700, Российская Федерация,  
 Краснодарский край, г. Тимашевск,  
 ул. Пролетарская, 120.  
 Тел./факс: (86130) 4-06-59  
 ИНН 2369000533  
 КПП 236901001  
 ОГРН 1112369000435  
 л/с. № 830.72.015.0  
 р/с. № 40601810900003000001 в ГРКЦ ГУ  
 Банка России по Краснодарскому краю  
 г. Краснодар  
 БИК 040349001  
 Директор

\_\_\_\_\_ Д. А. Воякин  
 (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
 М.П.

«Заказчик»

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (паспортные данные)

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящим подтверждаю, что с приказом ГАУ СО КК «Тимашевский КЦРИ» от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_ «Об утверждении форм заявления, договоров о предоставлении социальных услуг, акта сдачи-приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой в рамках реализации государственного задания» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к договору о предоставлении  
социальных услуг в стационарной форме  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

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

Подписи Сторон:

«Исполнитель» \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

М.П.

«Заказчик» \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЕ №2**  
к договору о предоставлении  
социальных услуг в стационарной форме  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Адрес места жительства: почтовый индекс \_\_\_\_\_  
город (район) \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом № \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
5. Адрес места работы: почтовый индекс \_\_\_\_\_  
город (район) \_\_\_\_\_ село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_  
дом № \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_
7. Контактный e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_
9. Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_
10. Виды социальных услуг:

**I. Социально-бытовые**

№ пп	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении

**II. Социально-медицинские**

№ пп	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении

**III. Социально-психологические**

№ пп	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении

**IV. Социально-педагогические**

№ пп	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении

## V. Социально-трудовые

№ пп	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении
------	--	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------	-----------------------

## VI. Социально-правовые

№ пп	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении
------	--	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------	-----------------------

## VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ пп	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка об исполнении
------	---------------------	-----------------------------	-------------------------------------	----------------------------	-----------------------

11. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_  
(платно, бесплатно)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг
--	--	---

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

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

14. 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)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа Краснодарского края \_\_\_\_\_

(должность лица, подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.