

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ «ПАВЛОВО-  
ПОСАДСКИЙ КЦСОН» **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ** СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ  
(с гражданином)

№ \_\_\_\_\_

г.Павловский Посад

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Павлово-Посадский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в лице и.о. директора Клушкиной Ирины Витальевны, действующего на основании Устава учреждения, с одной стороны, и

гражданин \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина пожилого возраста или инвалида)

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### I. Предмет Договора

1.1. Поставщик социальных услуг обязуется на основании письменного заявления Получателя социальных услуг оказывать ему **дополнительные** социальные услуги на условиях **полной** оплаты, а Получатель социальных услуг обязуется оплачивать оказанные дополнительные социальные услуги.

### II. Размер и порядок оплаты

2.1 Расчет Получателя социальных услуг с Поставщиком производится по окончании выполнения социальных услуг.

2.2. Оплата Услуг производится на основании акта оказанных социальных услуг (Приложение №2), путем внесения наличных денежных средств в кассу Поставщика социальных услуг (*подтверждается квитанцией Ф-0504510*) не позднее седьмого числа месяца следующего за отчетным.

2.3. Размер взимаемой платы за дополнительные услуги рассчитывается в соответствии с тарифами утвержденными Приказом директора учреждения.

2.4. Расчет платы за оказанные услуги производится в соответствии с согласованным перечнем дополнительных социальных услуг (Приложение №1).

2.5. Получатель социальных услуг вправе отказаться от исполнения Договора при условии возмещения Поставщику социальных услуг фактически понесенных расходов.

2.6. Поставщик социальных услуг не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

### III. Права и обязанности Сторон

3.1. Получатель социальных услуг имеет право:

3.1.1.Получать Услуги в соответствии с Согласованным Перечнем и государственными стандартами социального обслуживания, надлежащего качества в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.2.Получать информацию о порядке и условиях предоставления социального обслуживания.

3.1.3. Отказаться от исполнения договора при условии оплаты фактически оказанных ему Услуг.

3.1.4. Предъявлять в устной или письменной форме претензии о недостатках по оказанию Услуг в день их обнаружения, но не позднее 3-х дней после оказания Услуг.

3.2. Получатель обязан:

3.2.1. Соблюдать условия настоящего Договора.

3.2.2. Создавать условия, необходимые для оказания Услуг и соблюдать правила поведения при оказании социальных услуг.

3.2.3. Ежемесячно оплачивать Услуги в сроки и размере, установленные в настоящем Договоре.

3.2.4. Своевременно сообщать Поставщику обо всех изменениях, влияющих на условия оказания Услуг.

3.3. Поставщик имеет право:

3.3.1. Изменять размер платы за Услуги в одностороннем порядке с предварительным уведомлением Получателя социальной услуги в случае изменения оснований, определяющих ее размер.

3.3.2. Прекратить оказание Услуг при выявлении у Получателя социальной услуги противопоказаний для социального обслуживания.

3.3.3. Заменить социального работника, оказывающего Получателю социальную услугу.

3.4. Поставщик обязан:

3.4.1. Предоставлять Получателю, услуги, установленные Согласованным Перечнем в срок: \_\_\_\_\_  
(постоянно, временно (указать срок))

3.4.2. Фиксировать оказание Получателю дополнительных социальных услуг по настоящему договору в рабочей тетради социального работника.

3.4.3. Ознакомить Получателя с правилами предоставления социальных услуг.

3.4.4. Устранить недостатки оказанных Услуг, допущенных по вине социального работника за свой счет и не позднее следующего дня после поступления претензии.

3.4.5. Обеспечивать соблюдение прав Получателя социальной службы, предусмотренных действующим законодательством.

3.4.6. Сохранять конфиденциальность сведений, ставших известными Поставщика при исполнении договора.

#### IV. Ответственность Сторон

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору они несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. В случае систематического (два и более раз) нарушения Получателем сроков внесения платы за Услуги, установленных настоящим Договором, правил поведения при оказании социальных услуг Поставщик вправе решать вопрос о прекращении действия Договора, с возмещением Поставщику понесенных затрат.

#### V. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Министерство социального развития населения Московской области или в суд.

## VI. Порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по соглашению сторон, по инициативе Поставщика социальных услуг или Получателя социальных услуг.

6.2. Расторжение договора по соглашению Сторон, в том числе изменения по размеру оплаты, оформляется письменным соглашением сторон, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

6.3. В случае досрочного расторжения настоящего договора Стороны обязаны до момента расторжения предварительно письменно предупредить об этом друг друга.

6.4. Расторжение договора по инициативе Поставщика осуществляется:

- в случае систематического (два и более раз) нарушения Получателя социальных услуг сроков внесения установленной настоящим договором платы за оказанные Услуги,
- выявления у гражданина медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию,
- нарушения гражданином условий договора,
- нарушение Получателем правил поведения граждан при предоставлении им социального обслуживания на дому.

6.5. Расторжение договора по инициативе Получателя социальных услуг осуществляется на основании его личного заявления (заявления представителя).

## VII. Срок действия договора и заключительные положения

7.1. Настоящий Договор действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Поставщика социальных услуг, второй - у Получателя социальных услуг.

## VIII. Адреса и реквизиты Сторон

Поставщик социальных услуг

ГБУ СО МО «Павлово-Посадский комплексный центр социального обслуживания населения»  
Адрес: 142500, Московская область  
г. Павловский Посад  
ул. Орджоникидзе, д. 12, кор.1  
ИНН 5035026249, КПП 503501001  
Сч. № 40601810945253000001  
Банк исполнителя: Отделение 1 Москва  
БИК 044583001

Получатель социальных услуг

ФИО \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Удостоверение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

И.о.директора \_\_\_\_\_ И.В.Клушкина  
(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

Приложение № 1  
к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**СОГЛАСОВАННЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ**  
**дополнительных социальных услуг, предоставляемых на дому гражданам**  
**пожилого возраста и инвалидам**

В соответствии с Договором № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
заключённым между Получателем социальных услуг \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

и Поставщиком социальных услуг ГБУСО МО «Павлово-Посадский КЦСОН» в  
лице и.о. директора Клушкиной Ириной Витальевной,  
(фамилия, имя, отчество)

социальный работник \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

отделения \_\_\_\_\_

оказывает Получателю **дополнительные** услуги на условиях **полной** оплаты:

№ п/п	Виды дополнительных социальных услуг	Стоимость одной услуги (руб.)	Количество оказанных услуг	Стоимость объема услуг (руб.)
	Итого:			
Всего к оплате:				

Получатель социальных услуг \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**А К Т**

сдачи- приемки оказанных **дополнительных** социальных услуг

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий акт составлен в том, что согласно договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., заключённым между Получателем социальных услуг

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

и Поставщиком социальных услуг ГБУ СО МО «Павлово-Посадский КЦСОН» \_\_\_\_\_

в лице директора \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

социальный работник \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

отделения \_\_\_\_\_

за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**оказал Получателю социальных услуг в срок и с надлежащим качеством дополнительные услуги на условиях полной оплаты:**

№ п/п	Виды дополнительных социальных услуг	Стоимость одной услуги (руб.)	Количество оказанных услуг	Стоимость объема услуг (руб.)
	Итого:			
Всего к оплате:				

С выполненными услугами и суммой в размере: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(сумма прописью)

согласен, претензий не имею: \_\_\_\_\_ (подпись Получателя) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_ (дата)

Поставщик (социальный работник / мед. сестра): \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка) \_\_\_\_\_ (дата)

## Дополнительное соглашение

к договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

на оказание государственным бюджетным учреждением социального обслуживания Московской области «Павлово-Посадский комплексный центр социального обслуживания населения» **дополнительных** социальных услуг на дому получателям социальных услуг на условиях **полной оплаты**.

г. Павловский Посад

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

1. В соответствии с пунктами 2.4 и 6.2 Договора внести изменения в согласованный перечень к договору на оказание дополнительных социальных услуг (Приложение 1).

2. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ вступает в силу \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

3. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой стороны.

### 4. Реквизиты сторон

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Павлово-Посадский комплексный центр социального обслуживания населения»

Юридический адрес Учреждения: г. Павловский Посад Московской обл.,

ул. Орджоникидзе, д.12,корп.1

Тел. 9-22-74

Получатель \_\_\_\_\_

(фамилия, имя , отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (адрес)

### 5. Подписи сторон

и.о. Директора

Получатель/Законный представитель

\_\_\_\_\_ И.В. Клушкина

(расшифровка)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

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

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