**ДОГОВОР №\_\_\_\_**

**на предоставление социальных услуг недееспособных граждан**

**с. Кривец, д. 5 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области Кривецкий психоневрологический интернат, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице директора Александра Геннадьевича Замятина, действующего на

основании Устава учреждения, с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, именуемый в дальнейшем "Заказчик", признанный нуждающимся в социальном обслуживании, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: 152830, Ярославская область Мышкинский район, с. Кривец, дом 5, в лице Замятина Александра Геннадьевича, паспорт серия\_\_\_ №\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_., проживающий по адресу: Ярославская область, г. Мышкин.

действующий на основании индивидуальной программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доверенности

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

3. Место оказания Услуг: 152830, Ярославская область, Мышкинский район, с. Кривец, дом 5.

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем в 2 экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

**II. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

1. Исполнитель обязан:

1.1.Предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

1.2.Предоставлять бесплатно в доступной, форме Заказчику (законному представителю Заказчика) 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;

1.3. Использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;

1.4.Обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

1.5. 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;

1.6.Вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

1.7. исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2. Исполнитель имеет право:

2.1. Отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении и уполномоченной медицинской организации;

2.2.Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

2.3. 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);

2.4. Изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

4.1.Соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

4.2. Представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 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);

4.3. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;

4.4. Оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором - в случае предоставления социальных услуг за плату, в том числе частичную;

4.5. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

4.6. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

4.7. Соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания;

4.8. Сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

5.1. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

5.2. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

1. **СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПРОЯДОК ИХ ВЫПЛАТ**

1. Стоимость Услуг за месяц, предусмотренных настоящим Договором, составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(75% пенсии) указать сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно, срок оплаты не позднее 15 числа текущего месяца, способ оплаты за наличный расчет или в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VI настоящего Договора.

1. **ОСНОВАНИЕ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ДОГОВОРУ**

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

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует на все время пребывания гражданина (гражданки) в стационарном учреждении.

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

1. **РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК

|  |  |
| --- | --- |
| ГБУ СО ЯО «Кривецкий психоневрологический интернат»  Адрес: 152830, Ярославская область, Мышкинский район, с. Кривец, дом 5  Тел.(48544) 2-71-25  ИНН 7619000986  КПП 761901001  ОГРН 1027601491048  л/сч 909052106 в Департаменте финансов,  р/сч 40601810378883000001 в ОТДЕЛЕНИИ ЯРОСЛАВЛЬ г. Ярославль,  БИК 047888001  Директор Замятин Александр Геннадьевич  А.Г. Замятин  (подпись) (печать)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: Ярославская область, Мышкинский район, с. Кривец, дом 5  Законный представитель:  Замятин Александр Геннадьевич  Паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: Ярославская область, г. Мышкин.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  «­­­­­­­\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.  . |
|  |  |