|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Договор**  **о предоставлении социальных услуг** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года | | |  |
| Карельская региональная общественная организация инвалидов и родителей. имеющих детей-инвалидов"Поможем нашим детям" | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | №\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |
|  | | | | | |
| (место заключения договора) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | Карельская региональная общественная организация инвалидов и родителей. имеющих детей-инвалидов"Поможем нашим детям" | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | (полное наименование поставщика социальных услуг) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице | | | | | | | | | | | | | | | Председателя организации | | |  | |
|  | | |  | |
| Васильевой Татьяны Борисовны | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| , |  |
| (должность, фамилия, имя, отчество (при началичии) уполномоченного представителя Исполнителя) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |
| действующего на основании | | | | | | | | | | | Устава | | | | | | |  | |
| , |  |
|  | | | | | | | | | | (основание правомочия: устав, доверенность, др.) | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  |
| с одной стороны, и | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |
| , |  |
|  | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании) | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| , |  |
| (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| проживающий по адресу: | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |
| , |  |
|  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | (адрес места жительства Заказчика) | | | | | | | | | | | |  | |
| в лице | | |  | | | | | | | | | | | | | | | , |  |
|  | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | |
| действующего на основании: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| , |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | (основание правомочия: решение суда и др.) | | | | | | |  | |
| проживающий по адресу: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| , |  |
|  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | (указывается адрес места жительства) | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | |
| с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **I. 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 облуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.  3. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **II. Взаимодействие сторон** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5. Исполнитель обязан:  а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;  б) 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;  в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;  г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;  д) 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;  е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;  ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.  6. Исполнитель имеет право:  а) 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 уполномоченной медицинской организации;  б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;  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) 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.  7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.  8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:  а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;  б) 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 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. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).  в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг, 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;  е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;  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.  9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:  а) 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;  б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
| **III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в месяц.  11. Заказчик осуществляет оплату Услуг только за фактически предоставленные Услуги в соответствии с настоящим Договором.  Размер оплаты за Услуги, предоставляемые «Заказчику», фиксируется в приложении к Договору с обязательным ознакомлением и подтверждающей подписью «Заказчика».  Плата за предоставление Услуг в форме социального обслуживания на дому производится путем внесения денежных средств в кассу «Исполнителя» социальных Услуг «Заказчиком» (или его законным представителем) или через уполномоченного сотрудника «Исполнителя» по бланкам строгой отчетности до 5 числа месяца, следующего за отчетным. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **IV. Основания изменения и расторжения Договора** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 12. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  13. 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.  14. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Заказчика об отказе от исполнения Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 15. 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  18. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Исполнитель  Карельская региональная общественная организация инвалидов и родителей. имеющих детей-инвалидов"Поможем нашим детям"  Юридический адрес: г Петрозаводск, ул Луначарского (Центр р-н), дом 55/14, офис 1  ИНН 1001045214  КПП 100101001 | | | | | | | | | | | |  | Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|  | Представитель Заказчика:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | (личная подпись) | | |  |  | | | | (личная подпись) | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | Карельская региональная общественная организация инвалидов и родителей. имеющих детей-инвалидов"Поможем нашим детям" | | | | |
|  | | | | | | | | | (наименование органа (поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление), | | | | |
|  | | | | | | | | | от | | | | |
|  | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина), | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | (дата рождения гражданина), | | | (СНИЛС гражданина) | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | (реквизиты документа, удостоверяющего личность) | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации) | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | От | | | | |
|  | | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина, | | | | |
|  | | | | | | | | | Доверенность: | | | | |
|  | | | | | | | | | (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя, | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | реквизиты документа, подтверждающего личность представителя, | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявление**  **о предоставлении социальных услуг** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания | | | | | | | | | | | | | |
| на дому | | | | | | | | | | | | | , оказываемые |
| (указывается форма социального обслуживания) | | | | | | | | | | | | |  |
| Карельская региональная общественная организация инвалидов и родителей. имеющих детей-инвалидов"Поможем нашим детям" | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг) | | | | | | | | | | | | | |
| Нуждаюсь в социальных услугах: | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | (указываются желаемые услуги и периодичность их представления) | | | | | | | |
|  | - помощь в приготовлении пищи (5,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - предоставление гигиенических услуг получателям социальных услуг, частично утратившим способность к самообслуживанию (16,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - топка печей (в жилых помещениях без центрального отопления) (5,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - уборка от снега придомовой территории для проживающих в жилых домах частного сектора (2,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья (контроль температуры, давления, приема лекарств) (5,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья (5,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - обеспечение водой (в жилых помещениях без центрального водоснабжения) (5,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - вынос мусора и вынос жидких бытовых отходов (3,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - помощь в приеме пищи (кормление) (5,00 шт. еженедельно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка (2,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - сопровождение получателей соц.услуг, в органы гос. власти, органы местного самоуправления и др. организации в республике карелия (2,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - приобретение и доставка лекарственных препаратов (2,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - уборка жилых помещений (6,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи (2,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - покупка за счет средств получателя и доставка продуктов питания, товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, ухода, книг, газет, журналов (14,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции (1,00 шт. ежемесячно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг (4,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (2,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) (2,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - организация помощи в проведении ремонта жилых помещений (4,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг (4,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - обучение лиц, осуществляющих уход, практическим навыкам общего ухода за получателями социальных услуг (12,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - психологическая помощь и поддержка, включая диагностику и консультирование (12,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации (12,00 шт. ежегодно) | | | | | | | | | | | | |
|  | - проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания (1,00 шт. по мере необходимости) | | | | | | | | | | | | |
|  | - обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах (1,00 шт. по мере необходимости) | | | | | | | | | | | | |
| В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина) | | | | | | | | | | | | | |
| Условия проживания и состав семьи: | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | (указываются условия проживания и состав семьи) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | К заявлению прилагаю:  - ксерокопия документов, удостоверяющих личность;  - индивидуальная программа предоставления социальных услуг; | | | | | | | | | | | | |
| Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.      На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | (согласен/не согласен) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | | |  |  | | |
| (подпись) | | | |  | (Ф.И.О.) | | | | |  | (дата заполнения заявления) | | |