**Договор №\_\_\_\_\_\_\_**

**о предоставлении дополнительных социальных услуг**

**в форме социального обслуживания на дому**

г. Шелехов «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Иркутского и Шелеховского районов» (далее – Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Искоростинской Ольги Борисовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» (паспорт серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Предмет Договора**
	1. Исполнитель обязуется предоставить Получателю дополнительные социальные услуги (далее – Услуги) в соответствии с тарифами на дополнительные социальные услуги для получателей по индивидуальной программе предоставления социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому Учреждением, утвержденными приказом ОГБУСО «КЦСОН Иркутского и Шелеховского районов» 01 ноября 2017 года №217-од (Приложение №1 к настоящему договору), а Получатель обязуется своевременно оплатить оказанные Услуги.
	2. Место оказания Услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Порядок оказания дополнительных социальных услуг**
	1. Исполнитель оказывает дополнительные социальные услуги на основании письменного заявления Получателя, в соответствии с утвержденными тарифами (Приложение №1 к настоящему договору).
	2. Перечень дополнительных социальных услуг определяется Получателем и может изменяться по его устному заявлению.
3. **Права и обязанности Сторон**
	1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Получателю заявленные им Услуги качественно, в полном объеме;

б) своевременно информировать Получателя в письменной форме об изменениях порядка и условий предоставления Услуг, а также их оплаты;

в) вести учет оказанных Услуг.

3.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать Получателю в предоставлении Услуг в случае нарушения им условия настоящего договора, а также в случае возникновения у Получателя медицинских противопоказаний, указанных в медицинском заключении;

б) требовать от Получателя соблюдения условий настоящего договора.

3.3. Получатель обязан:

а) обеспечить социальному работнику беспрепятственный доступ в жилое помещение, где будут оказываться Услуги;

б) заверять своей подписью дневник посещения социального работника, за каждый день обслуживания;

в) своевременно оплачивать оказанные Услуги;

г) своевременно информировать Исполнителя о возникновении обстоятельств, влекущих за собой изменение настоящего договора;

д) уведомлять исполнителя в письменной форме об отказе от предоставления Услуг

3.4. Получатель имеет право:

а) на получение бесплатно, в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, порядке и условиях предоставления Услуг, их стоимости;

б) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

в) выбирать нужные Услуги, их объем и периодичность предоставления;

г) на отказ от предоставления Услуг.

1. **Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**
	1. Стоимость Услуг рассчитывается в соответствии с тарифами на дополнительные социальные услуги, утвержденными в Учреждении.
	2. Получатель ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, вносит плату в кассу Исполнителя в виде наличных денежных средств лично, либо через социального работника Исполнителя, с применением бланков строгой отчетности.
2. **Ответственность Сторон**
	1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
3. **Основания изменения и расторжения Договора**
	1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены 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 договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
	3. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Получателя об отказе об исполнении договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.
4. **Заключительные положения**
	1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заключен на неопределенный срок.
	2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.
5. **Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Поставщик: ОГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Иркутского и Шелеховского районов» Адрес: 666033, РФ, Иркутская обл.,г. Шелехов, ул. Котовского, 37Тел./факс: 8 (395-50) 4-13-57 ИНН/КПП 3821006431/381001001 Минфин Иркутской области (ОГБУСО «КЦСОН Иркутского и Шелеховскогорайонов» л/с 80602030136)Р/сч 40601.810.5.0000.3000002БИК 042520001 ГРКЦ ГУ Банка России по Иркутской области, г. Иркутск**Директор** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Б. Искоростинская** **М.П.**  | Получатель:ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** **(личная подпись) (фамилия, инициалы)**  |
|  |  |