Приложение

к приказу № 15/31-П-12

от «10» января 2019 г.

**Договор**

**предоставления дополнительных социальных услуг на платной основе**

г. Нефтеюганск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский комплексный центр социального обслуживания населения» (БУ «Нефтеюганский комплексный центр социального обслуживания населения»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании Устава,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование юридического лица (для юридического лица дополнительно: Ф.И.О. руководителя, наименование и/или реквизиты документа, устанавливающего полномочия руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место проживания гражданина или место нахождения юридического лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия решения суда и др.)

проживающий/зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать дополнительные социальные услуги Заказчику на основании его заявления, согласно спецификации, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение 1).

1.2. Срок оказания дополнительных социальных услуг на платной основе составляет с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

1.3. Место оказания Услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается адрес места оказания услуг)

1.4. Объем предоставленных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается количество предоставляемых услуг)

1.5. 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 (приложение 2).

**II. Взаимодействие Сторон**

**2.1 Исполнитель обязан:**

2.1.1. предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с Регламентом предоставления социальных услуг бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Нефтеюганский центр социальной помощи семье и детям», а также настоящим Договором;

2.1.2.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, о порядке и сроках оплаты предоставленных Услуг;

2.1.3. использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

2.1.4. в письменной форме информировать Заказчика в течение 3 дней об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты в случае ее изменения;

2.1.5. вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

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

**2.2.Исполнитель имеет право:**

2.2.1. требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

2.2.2. отказаться от исполнения Договора при неоднократном несоблюдении условий Договора Заказчиком, влекущих невозможность их исполнения, путем направления письменного уведомления Заказчику. При отказе Заказчика от получения такого уведомления, Договор считается расторгнутым в течение 15 дней с момента направления уведомления. При этом оплате подлежат фактически понесенные Исполнителем убытки и расходы за период действия Договора.

2.2.3. 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);

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

**2.4. Заказчик обязан:**

1. соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
2. оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;
3. информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора за три дня до даты получения Услуг, предусмотренных Договором;
4. сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

**2.5. Заказчик имеет право:**

1. уважительное и гуманное отношение;
2. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика, о порядке и сроках оплаты предоставленных Услуг;
3. потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.
4. отказаться от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором с уведомлением Исполнителя в письменной форме за 15 дней до предполагаемой даты расторжения договора, при условии оплаты понесенных Учреждением расходов. При этом датой расторжения договора считается дата, следующая за датой получения письменного отказа Учреждением. В случае, если получатель платных услуг не направил Учреждению письменный отказ от получения платной услуги в течение срока действия договора, обязательства Учреждения считаются исполненными в полном объеме и подлежат оплате со стороны получателя платных социальных услуг в размере 100 % стоимости по договору.
5. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

3.2. Заказчик предоставляет 100 процентную предоплату за получение услуги через кредитные организации города, после заключения договора на оказание дополнительных социальных услуг на платной основе путем внесения денежных средств на лицевой счет Учреждения в УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре.

**IV. Основания изменения и расторжения Договора**

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

4.2. Обязательства по Договору прекращаются в случае окончания срока их предоставления (истечения срока договора); смерти получателя социальных услуг или ликвидации Учреждения; на основании решения суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим; осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

4.3. Договор может быть расторгнут по взаимному письменному согласию Учреждения и получателя социальных услуг либо в одностороннем порядке в случае невыполнения поставщиком социальных услуг или получателем социальных услуг обязательств, предусмотренных данным договором.

4.4. Гражданин имеет право отказаться от социальных услуг в письменной форме, уведомив об этом Исполнителя.

4.5. В случае отказа от исполнения Договора любой из Сторон, Договор расторгается в порядке, предусмотренном пунктами 2.2.2, 2.5.4. настоящего Договора.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по Договору**

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

5.2. Письменный отказ Заказчика (получателя социальных услуг или его законного представителя) от социальных услуг освобождает Учреждение от ответственности за их предоставление.

**VI. Срок действия Договора и другие условия**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

(указать срок)

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

6.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**VII. Адрес (место нахождения, место жительства),**

**реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель:  Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нефтеюганский комплексный центр социального обслуживания населения»  ОГРН 1058602817954  ИНН/КПП 8604035226/860401001  Юридический адрес: 628310, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г.Нефтеюганск, микрорайон 12, дом 24  Фактический адрес: 628303, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,  г. Нефтеюганск, 6 мкр, 63 дом  тел 8(3463) 222674, 225570  e-mail: [zentr\_vesta@mail.ru](mailto:zentr_vesta@mail.ru)  р/с 40601810200003000001  РКЦ Ханты-Мансийск в г. Ханты-Мансийск БИК 047162000  Департамент финансов ХМАО-Югры (БУ «Нефтеюганский комплексный центр социального обслуживания населения»  л/с 290.33.763.0) | | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика (наименование юридического лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность Заказчика; для  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  юридического лица: Ф.И.О. руководителя, наименование и/или  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  реквизиты документа, устанавливающего полномочия руководителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  банковские реквизиты Заказчика (для граждан – указываются при  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В.Н. Олексин | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. |  | (Фамилия, инициалы) | (подпись) |

Приложение 1

к Договору предоставления дополнительных

социальных услуг на платной основе

№ \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Спецификация**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | | Тариф за услуги | | Фактическое время предоставления услуги | | Количество предоставленных услуг | Сумма за фактически оказанную услугу (гр6\*гр7) |
| Кол-во минут | Стоимость услуги | Кол-во минут | Стоимость услуги (гр4/гр3\*гр5) |
| 1 | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | | Итого | | | |  |  |  |

Исполнитель: Заказчик:

Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.Н. Олексин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

М.П.

Специалист, предоставляющий

социальную услугу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

Приложение 2

к Договору предоставления дополнительных

социальных услуг на платной основе

№ \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ

г. Нефтеюганск

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Нефтеюганский комплексный центр социального обслуживания населения» (БУ «Нефтеюганский комплексный центр социального обслуживания населения»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Олексин Виктории Николаевны, действующего на основании Устава,

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или наименование юридического лица (для юридического лица дополнительно: Ф.И.О. руководителя, наименование и/или реквизиты документа, устанавливающего полномочия руководителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место проживания гражданина или место нахождения юридического лица)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг (далее — Акт) по Договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. (далее — Договор) о нижеследующем.

1. Во исполнение пункта 1.1 Договора с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Исполнитель предоставил Заказчику следующие социальные услуги:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Указанные услуги выполнены в полном объеме и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству результата предоставленных услуг и срокам предоставления услуг не имеет.

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель: | Заказчик: |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Н. Олексин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

М.П.

Специалист, предоставивший

социальную услугу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.