



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

Договор о предоставлении платных социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Московской области

_____ года
(место заключение договора)

« ____ » _____ 20 ____ года

№ _____

Автономная некоммерческая организация «Социальный герiatricкий центр «Сабриново» именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Митрофанова Александра Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

в лице¹ _____

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

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

действующего на основании _____

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

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

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику на основании его личного заявления (Приложение №1), индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика (Приложение №2), выданной в установленном порядке (далее - индивидуальная программа)

(наименование организации, выдавшей индивидуальную программу предоставления социальных услуг)

¹ Заполняется в случае заключения Договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании





АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

социальные услуги согласно Перечню оказываемых социальных услуг, являющемуся неотъемлемой частью Договора (далее – Услуги, Перечень оказываемых услуг).

2. Заказчик обязуется оплачивать Услуги, включенные в Перечень оказываемых услуг.

3. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщиками социальных услуг в Московской области, утвержденным постановлением Правительства Московской области от _____ № _____ «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Московской области и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Московской области» (далее – Порядок, утвержденный постановлением Правительства Московской области).

4. Место оказания Услуг: Московская область, Богородский г.о., г. Старая Купавна, ул. Кирова, д.23.

5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи – приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме согласно приложению к настоящему Договору (**Приложение №3**).

II. Взаимодействие Сторон

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в объемах, в сроки и на условиях, предусмотренных Перечнем оказываемых услуг, порядком, утвержденным постановлением Правительства Московской области, и настоящим Договором;

б) 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 (если Услуги оказываются за плату или частичную плату);

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных (**Приложение №4**);

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) предоставлять Заказчику возможность пользоваться услугами связи, в том числе сети «Интернет» и услугами почтовой связи;

ж) обеспечивать Заказчику содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном федеральным законодательством порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

з) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их





АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

оплаты;

- и) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;
- к) устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенные по вине его сотрудников, за свой счет и не позднее трех дней после поступления претензии со стороны Заказчика (законного представителя Заказчика);
- л) обеспечивать безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении социальных услуг;
- м) исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей на социальное обслуживание.

7. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, в случае возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний, психиатрической, инфекционной патологии, наркомании, алкоголизма, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации, а так же при обстоятельствах, связанных с нарушением организационного режима, или при возникновении угрозы жизни персонала и других Подопечных;
- б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка, установленных Исполнителем для получателей социальных услуг;
- 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) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

8. Привлекать для исполнения обязательств по настоящему Договору третьих лиц, в том числе для организации оказания медицинских и (или) социально-медицинских услуг, указанных в индивидуальной программе получателя социальных услуг.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) представлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Московской области, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «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 «Об утверждении правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»;





АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

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, утвержденный постановлением Правительства Московской области, а также правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем для получателей социальных услуг;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка, утвержденного постановлением Правительства Московской области;

и) уважительно относиться к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

к) бережно относиться к имуществу Исполнителя.

Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на предоставление Услуг, указанных в Перечне оказываемых услуг, в объемах и сроках, установленных настоящим Договором;

в) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые оказываются и (или) будут оказаны Заказчику в соответствии с Перечнем оказываемых услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика (если Услуги предоставляются за плату или частичную плату);

г) на отказ от предоставления Услуг;

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

е) на обеспечение условий пребывания в организациях Исполнителя, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

ж) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

з) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

и) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

к) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

л) предъявлять претензии о недостатках при оказании Услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания Услуг, с требованием об устранении данных недостатков;

м) получать платные и бесплатные социальные услуги у других поставщиков социальных услуг по отдельным договорам, заключенным с этими поставщиками.

Заказчик (законный представитель Заказчика) не вправе:





АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

- а) требовать от Исполнителя оказания Услуг третьим лицам (родственникам, соседям и т.д.);
- б) требовать предоставления Услуг в долг;
- в) требовать предоставления Услуг, которые не указаны в Перечне оказываемых социальных услуг;
- г) требовать предоставления Услуг, находясь в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц.

11. Заказчик осуществляет оплату Услуг _____
(указать период оплаты (ежемесячно,

ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период в рублях),

(время оплаты (например, не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате,

или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты),

способ оплаты (за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора,

либо указать, что Заказчик получает Услуги бесплатно (в ненужных для заполнения сроках ставится прочерк)

12. В случае отсутствия Заказчика более 30 дней плата за стационарную форму социального обслуживания взимается в размере 50 процентов от установленного размера пенсии Заказчика, а в случае отсутствия до 30 дней – в полном объеме.

13. В случае излишне произведенной оплаты за Услуги вследствие отсутствия Заказчика, излишне оплаченная сумма возвращается Заказчику (законному представителю Заказчика) на счет, открытый в кредитной организации.

14. В случае изменения среднедушевого дохода Заказчика, рассчитанного в соответствии с частью 4 статьи 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно», обусловленная пунктом 10 настоящего Договора сумма платы за Услуги пересматривается.

Пересмотр суммы платы за предоставление Услуг осуществляется не чаще двух раз в год.

Об изменении суммы платы за Услуги Исполнитель обязан письменно уведомить Заказчика в течение двух дней со дня осуществления таких изменений с соблюдением порядка, установленного пунктом 23 настоящего Договора.





АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

16. В случае несвоевременного внесения платы за оказание Услуг (если услуги оказываются за плату) по вине Заказчика с Заказчика дополнительно взыскивается пеня в размере 0,3 процента суммы платы, установленной пунктом 10 настоящего Договора за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательства по Договору.

17. В случае неоднократного (два раза и более) нарушения Заказчиком срока внесения платы, установленного пунктом 11 настоящего Договора, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор

18. В случае необоснованного отказа Исполнителя от предоставления Услуг Заказчик вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или требовать расторжения Договора.

V. Срок действия Договора, порядок изменения или расторжения Договора, разрешение споров и другие условия

19. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____
(указать срок)

20. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью, либо в соответствии с действующим законодательством.

21. В рамках настоящего договора по желанию Подопечного могут оказываться дополнительные услуги Подопечному, не вошедшие в индивидуальную программу предоставления социальных услуг, а также увеличение количества оказываемых услуг в рамках предоставленной индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

22. Дополнительные услуги оказываются по согласованию сторон на основании письменного заявления Подопечного.

23. Дополнительные услуги оказываются после оплаты данных услуг (зачисления средств на расчетный счет Исполнителя) на основании дополнительного соглашения.

24. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, в том числе до истечения срока его действия.

В случае досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны предварительно, в трехдневный срок до момента расторжения, письменно предупредить об этом друг друга.

25. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Исполнителя либо смерти Заказчика.

26. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Заказчика, второй – у Исполнителя.

27. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие приложения.

Приложение №1 – Заявление Заказчика.

Приложение №2 – Индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

Приложение №3 – Акт сдачи-приемки оказания услуг.





АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

Приложение №4 – Согласие на обработку персональных данных.

VI. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Автономная некоммерческая организация
«Социальный гериаτρический центр
«Сабриново»

Адрес: Московская область, г.о. Богородский,
Г. Старая Купавна, ул. Кирова, д.23.

ИНН 5031141466

Банковские реквизиты:

АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москва

БИК 044525593

р/с 407 038 108 028 900 000 72

к/с 301 018 102 000 000 005 93

Заказчик:

ФИО Заказчика _____

Данные документа, удостоверяющего личность
Заказчика _____

Адрес Заказчика _____

Банковские реквизиты Заказчика:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
законного представителя Заказчика _____

Данные документа, удостоверяющего личность,
законного представителя Заказчика _____

Адрес законного представителя Заказчика _____

Генеральный директор

(Фамилия, инициалы)

(личная подпись)

(Фамилия, инициалы)

(личная подпись)

М.П.





**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
"СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"**

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

Приложение №1
к Договору
о предоставлении социальных услуг
№ _____ от _____ г.

Кому _____

От _____

проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на стационарное социальное обслуживание в соответствии с Индивидуальной программой предоставления социальных услуг с « _____ » _____ 20 ____ г.

С Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а) и согласен (на).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись/ФИО получателя социальных услуг)





**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
"СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"**

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

Приложение №3
к Договору
о предоставлении социальных услуг
№ _____ от _____ г.

**АКТ
сдачи – приемки оказанных услуг**

от « _____ » _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен о том, что Исполнитель _____
в период с _____ по _____ 20__ г. предоставил

(указывается полностью фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика)

следующие социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления
социальных услуг, в соответствии с условиями Договора о предоставлении социальных услуг
№ _____ от « _____ » _____ 20__ г.

1. Социально – бытовые услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленной услуги

2. Социально - медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленной услуги

3. Социально - психологические услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленной услуги

4. Социально – педагогические услуги:





**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
"СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"**

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленной услуги

5. Социально-правовые услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленной услуги

6. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизни деятельности, в том числе детей-инвалидов:

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленной услуги

1. Размер платы за предоставление социальных услуг составляет:

_____ (_____) рублей _____ копеек в месяц.

2. Получатель социальных услуг претензий к объему, качеству и срокам оказания социальных услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

_____ (подпись)

Получатель социальных услуг

_____ (подпись)

М.П.





**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
"СОЦИАЛЬНЫЙ ГЕРИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" "САБРИНОВО"**

142450, Московская область, г.о. Богородский, г. Старая Купавна, ул. Кирова, д. 23
тел: + 7 (495) 481-81-32 / www.sabrinovo.ru / Email: mail@sabrinovo.ru

Приложение №4
к Договору
о предоставлении социальных услуг
№ _____ от _____ г.

Кому _____

От _____

проживающего по адресу _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Даю согласие Исполнителю на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем Договоре и иных документах, подписываемых сторонами в рамках исполнения настоящего Договора.

Право на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления социальных услуг по настоящему Договору, предоставляется сроком на три года при условии обеспечения конфиденциальности таких данных, за исключением случаев, когда срок хранения данных или документов с указанными данными превышает три года в силу требований законодательства РФ.

Я ознакомлен (а) с правом отозвать данное согласие на обработку персональных данных, письменно уведомив об этом Исполнителя. В случае отзыва Исполнитель обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных Исполнитель обязан уведомить субъекта персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

(подпись/ФИО получателя социальных услуг)

