**Договор**

**о предоставлении дополнительных платных социальных услуг на дому**

**№\_\_\_\_**

 г. Шуя «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Шуйский центр социального обслуживания», именуемый в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Татьяны Анатольевны Ефремовой, действующей на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

 именуемый в дальнейшем **«Заказчик»** паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства Заказчика)

именуемые в дальнейшем **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **Предмет Договора**

1.1. **Исполнитель** обязуется по заданию **Заказчика**  оказывать дополнительные платные социальные услуги на дому сверх Индивидуальной программы предоставления социальных услуг **Заказчика**, в соответствии с Перечнем дополнительных платных услуг (далее – Перечень) и прейскурантом, утвержденным директором ОБУСО «Шуйский ЦСО» и согласованным с Департаментом социальной защиты населения Ивановской области.  **Заказчик** обязуется оплачивать оказанные дополнительные услуги в полном объеме.

1. **Порядок оказания дополнительных платных социальных услуг.**

2.1**.**Оказание дополнительных платных социальных услуг производится (далее – платные дополнительные услуги), по заданию **Заказчика** в соответствии с Перечнем дополнительных платных социальных услуг, предоставляемых **Исполнителем**, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора (приложение 1).

2.2. Перечень, объем и стоимость предоставленных по настоящему договору платных дополнительных услуг фиксируется в Акте сдачи-приемки оказания платных социальных услуг населению и скрепляется подписями социального работника, уполномоченного лица **Исполнителя** (заведующего отделением) и **Заказчика** (приложение 2), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3. **Заказчик** обязуется до 10 числа месяца, следующим за месяцем оказания платных дополнительных услуг, внести оплату за предоставленные дополнительные услуги в кассу **Исполнителя**, в соответствии с Актом сдачи-приемки оказания платных социальных услуг населению. Оплата услуг подтверждается кассовым чеком и приходным ордером.

2.4. При изменении тарифов на платные дополнительные услуги **Исполнитель** в течение 10 (десяти) календарных дней со дня поступления изменений обязан уведомить **Заказчика**.

2.5. **Заказчик** оплачивает **Исполнителю** только фактически оказанные платные социальные услуги в соответствии с Актом сдачи-приемки оказания платных социальных услуг населению.

**3. Права и обязанности Сторон**

3.1. **Исполнитель обязан:**

3.1.2. предоставлять бесплатно в доступной форме **Заказчику** (законному представителю **Заказчика**) информацию о его правах и обязанностях, о видах платных дополнительных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для **Заказчика**;

3.1.3. использовать информацию о **Заказчике** в соответствии с установленными законодательством РФ требованиями о персональных данных, о защите персональных данных;

3.1.4. обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей **Заказчика**;

3.1.5. вести учет платных дополнительных платных услуг, оказанных **Заказчик**у;

3.2. **Исполнитель имеет право:**

3.2.1. требовать от **Заказчика** соблюдения условий настоящего Договора;

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

3.4. **Заказчик** **(законный представитель Заказчика**) **обязан:**

3.4.1. соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

3.4.2. оплачивать оказанные дополнительные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором в соответствии с утвержденными тарифами;

3.4.3. информировать в письменной форме **Исполнителя** о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

3.4.4. уведомлять в письменной форме **Исполнителя** об отказе от получения дополнительных услуг, предусмотренных настоящим Договором;

3.5. **Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:**

3.5.1. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах платных дополнительных услуг, которые будут оказаны **Заказчику** сверх Индивидуальной программы, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для **Заказчика**;

3.5.2. потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении **Исполнителем** условий настоящего Договора.

**4. Основания изменения и расторжения Договора**

 Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены, либо по соглашению **Сторон**, что оформляется письменно и является неотъемлемой частью настоящего договора, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по Договору**

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

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

6.1 Настоящий договор заключается на весь срок нахождения **Заказчика** на социальном обслуживании в ОБУСО «Шуйский ЦСО», который определяется в договоре **о предоставлении социальных услуг на дому от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. №\_\_\_\_**

6.2. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из **Сторон**, имеющих равную юридическую силу.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Шуйский центр социального обслуживания» Адрес: 155904, Ивановская область, г. Шуя, ул.11 Мичуринская д.4 ИНН 3706011218ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО г. Иваново р/сч 40601810400001000001 л/сч 20336Ц33020 Директор учрежденияЕфремова Т.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подписьзав. отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Заказчик:**Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |