**ДОГОВОР**

**о предоставлении социальных услуг\***

г. Сургут «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(место заключения) № \_\_\_\_

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Варжинской Елены Николаевны, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства Заказчика)

в лице[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(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 социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика от **\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** № **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, выданной в установленном порядке (далее – Услуги, индивидуальная программа), и в соответствии с перечнем социальных услуг (приложение 1)который 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[[2]](#footnote-2).

**2**.Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 года № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изменениями и дополнениями) (далее – постановление Правительства АО).

**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.

**4**.Место оказания Услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**(указывается адрес места оказания услуг)**

**5**.По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг (приложение 2 к настоящему договору), подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

**II. Взаимодействие Сторон[[3]](#footnote-3)**

**6**.Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором, порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства АО, Перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденным Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.11.2014 № 93-оз, действующими прейскурантами тарифов на социальные услуги (приложение 3 к настоящему договору);

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;

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

г) вести открытое аудио-видеонаблюдение по месту оказания Услуг, в целях обеспечения прав и законных интересов получателей социальных услуг (или их законных представителей), предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения;

д) предоставлять (по письменному заявлению) законным представителям совершеннолетних недееспособных граждан, получающих социальные услуги в Учреждении, архивную запись аудио-видеонаблюдения за 30 дней до текущей даты, а так же в режиме он-лайн.

е) 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 время;

ж) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

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

и) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

к) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

**7.**Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае: нарушения им условий настоящего Договора, в том числе несвоевременной оплаты за оказанные социальные услуги, либо нарушения правил внутреннего распорядка при полустационарном социальном обслуживании, согласно (приложению 4 к настоящему Договору), а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги на полустационарном социальном обслуживании, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка при полустационарном социальном обслуживании (приложение 4);

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления 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 и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений;

д) в случае если предусмотренная Договором социальная услуга в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания не оказана в установленный срок, излишне оплаченная за данную услугу сумма денежных средств возвращается получателю социальных услуг или его законному представителю, либо переходит в счет оплаты за предоставление социальных услуг в следующем месяце с письменного согласия получателя социальных услуг или его законного представителя.

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

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

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства АО, 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 (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 для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) оплачивать Услуги своевременно, 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 предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства АО, не позднее 3-х дней после оказания социальных услуг.

1. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) 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;

в) на отказ от предоставления Услуг;

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

д) на обеспечение условий пребывания в помещениях Исполнителя, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

е) 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 в соответствии с установленным режимом работы Исполнителя;

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

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

и) законный представитель совершеннолетнего недееспособного гражданина, при наличии потребности, вправе запросить информацию по аудио-видеонаблюдению за 30 дней до текущей даты, а так же в режиме он-лайн по письменному заявлению.

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

**III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты[[4]](#footnote-4)**

**11**.Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, в соответствии с Картой расчета по предоставлению социальных услуг (приложение 5 к настоящему договору) /расчетом ежемесячной платы за предоставление социальных услуг (приложение 6 к настоящему договору) составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей месяц.

**12**.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[[5]](#footnote-5))**

**13**.Стоимость Услуг не является фиксированной и может изменяться в сторону увеличения/уменьшения по соглашению Сторон с обязательным оформлением и подписанием обеими Сторонами дополнительного соглашения.

**13.1.** Расчет среднедушевого дохода в отношении получателя социальных услуг, производится на дату обращения и осуществляется на основании документов (сведений), предусмотренных порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, о составе семьи, наличии (отсутствии) доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности.

**13.2.** Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать, пятидесяти процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги. Оплаченная сумма пропорционально времени пребывания не делится.

**IV. Основания изменения и расторжения Договора[[6]](#footnote-6)**

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

**15**.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.

**16**.Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

**17**.Все споры и разногласия по предмету договора разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в вышестоящий орган социальной защиты населения. Претензии Сторон рассматриваются в порядке и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ, в случае неудовлетворения одной из Сторон, спор рассматривается в судебном порядке, по месту нахождения ответчика.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по Договору[[7]](#footnote-7)**

**18**.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**

**19**.Настоящий Договор вступает в силу с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(указать срок)

**20**.Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Исполнитель**  бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения»  Юридический адрес:  Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра Тюменской области, 628418, г. Сургут, ул. Лермонтова, дом 3/1, тел. 8 (3462) 52-25-00  ИНН 860 202 01 50  Банковские реквизиты:  КПП 860 201 001 Депфин Югры (БУ Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения» 290337090)  р/с 40601810200003000001 РКЦ Ханты-Мансийск г. Ханты-Мансийск  БИК 047 162 000  ОГРН 1028600604449 | **Заказчик**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (Ф.И.О.)  Данные документа, удостоверяющего личность заказчика  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес регистрации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика  Серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись | |  |  | | Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (личная подпись) (фамилия, инициалы)  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (личная подпись) (фамилия, инициалы) | |  |

Приложение 1

к договору № от « » 201 г.

**Перечень социальных услуг**

**социальное обслуживание в полустационарной форме**

БУ «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Единица измерения (усл.)** | **Периодичность предоставления услуги** |
| **1.** | **Социально-бытовые услуги** |  |  |
|  | Предоставление площади жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры |  | ежедневно |
|  | Уборка жилых помещений |  | не менее 1 раза в день, при необходимости чаще |
|  | Обеспечение питанием согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры |  | ежедневно |
|  | Обеспечение мягким инвентарем (постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры |  | 1 раз в неделю  или чаще по мере необходимости |
|  | Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания |  | ежедневно |
|  | Предоставление в пользование мебели |  | постоянно в период пребывания |
|  | Услуги социального такси (в пределах городского округа, городского или сельского поселения; в муниципальном районе при поездке до административного центра) |  | 1-12 раз в месяц в места, предусмотренные в основном перечне,  1-8 раз в месяц в места, указанные в дополнительном перечне |
|  | Содействие в отправлении религиозных обрядов традиционных конфессий |  | 1 раз в год |
| **2.** | **Социально-медицинские услуги** |  |  |
|  | Выполнение процедур, связанных с наблюдением за здоровьем получателей социальных услуг:  - измерение температуры тела, артериального давления, пульса; |  | 1-3 раза в неделю; |
|  | Проведение оздоровительных мероприятий:  - ручной и механический массаж;  - проведение оздоровительной гимнастики, занятий по общей физической подготовке и иных оздоровительных мероприятий |  | по назначению врача  по назначению врача |
|  | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья |  | ежедневно |
|  | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья) |  | 1 раз в неделю |
|  | Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни |  | 1-2 раза в неделю |
|  | Проведение занятий по адаптивной физической культуре |  | 1-2 раза в неделю  по медицинским показаниям |
|  | Содействие в обеспечении по заключению врача (фельдшера) лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения, в том числе покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка их на дом, сопровождение в медицинские организации (в пределах населенного пункта):  - покупка за счет средств получателя социальных услуг;  - сопровождение в медицинские организации (в пределах населённого пункта) |  | 1-2 раза в месяц;  1 раз в квартал |
|  | Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы (сопровождение в медицинские организации и бюро медико-социальной экспертизы в пределах населенного пункта, помощь в оформлении документов для установления инвалидности);  -сопровождение в медицинские организации и бюро медико-социальной экспертизы в пределах населённого пункта;  - помощь в оформлении документов для установления инвалидности. |  | 1-10 раз в год  1 раз в год |
|  | Содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации и средствами ухода |  | 1 раз в год |
| **3.** | **Социально-психологические услуги** |  |  |
|  | Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений:  - социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;  - психодиагностика;  - психологическая коррекция |  | 1-2 раза в месяц  1-6 раз в год  1-2 раза в год  (курс по 10 дней) |
| **4.** | **Социально-педагогические услуги** |  |  |
|  | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) |  | 1-2 раза в неделю |
|  | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) |  | 1-2 раза в неделю |
| **5.** | **Социально-трудовые услуги** |  |  |
|  | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и содействие обучению доступным профессиональным навыкам |  | по мере  необходимости |
|  | Оказание помощи в трудоустройстве (помощь в оформлении документов) |  | 1 раз в квартал |
|  | Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями  -проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей |  | 1-3 раза в год |
| **6.** | **Социально-правовые услуги** |  |  |
|  | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | 1 | 1 раз в год |
| **7.** | **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов** |  |  |
|  | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации |  | не менее 1 раза в неделю |
|  | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:  - проведение мероприятий социальной реабилитации  индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации инвалидов(детей-инвалидов);  - осуществление динамического контроля процесса реабилитации  инвалидов(детей-инвалидов);  - разработка индивидуальных рекомендаций по дальнейшей  жизнедеятельности в постреабилитационный период;  - занятия в сенсорной комнате. |  | 1 раз в неделю  1 раз в неделю  1-2 раза в год  1-3 раза в неделю |
|  | Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах |  | 1 раз в неделю |
|  | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности |  | 1-2 раза в неделю |

Приложение 2

к договору №\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Акт сдачи-приемки оказанных услуг**

по договору о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_

(далее – Акт)

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

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Варжинской Елены Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

именуемый в дальнейшем «Заказчик», проживающий по адресу:

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

(адрес места жительства Заказчика)

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

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

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

(основание правомочия)

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

(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий Акт о нижеследующем.

1. Исполнитель оказал, а Заказчик принял следующие социальные услуги:

(в соответствии с Перечнем социальных услуг (Закон ХМАО – Югры от 19.11.2014 № 93-оз)/Прейскурантом тарифов на платные услуги (приказ РСТ ХМАО – Югры № 203-нп от 26.12.2017/Приказом ДСР Югры от 05.02.2015 № 78-р (нужное подчеркнуть):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид социальных услуг | Тариф на  социальную услугу | Кол-во социальных услуг | Сумма к оплате |
| 1. | Социально-бытовые |  |  |  |
| 1.1. | Предоставление площади жилых помещений |  |  |  |
| 1.2. | Уборка жилых помещений |  |  |  |
| 1.3. | Обеспечение питанием |  |  |  |
| 1.4. | Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания |  |  |  |
| 1.5. | Обеспечение мягким инвентарем |  |  |  |
| 1.6. | Предоставление в пользование мебели |  |  |  |
| 2. | Социально-медицинские |  |  |  |
| 2.1. | Выполнение процедур связанных с наблюдением за здоровьем получателя социальных услуг:  - измерение температуры;  - артериального давления |  |  |  |
| 2.2. | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья |  |  |  |
| 2.3. | Консультирование по социально-медицинским вопросам |  |  |  |
| 2.4. | Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни |  |  |  |
| 2.5. | Проведение занятий по адаптивной физической культуре |  |  |  |
| 3. | Социально-психологические |  |  |  |
| 3.1. | Социально-психологическое консультирование |  |  |  |
| 3.3. | Социально-психологический патронаж |  |  |  |
| 4. | Социально-педагогические |  |  |  |
| 4.1. | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) |  |  |  |
| 4.2. | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) |  |  |  |
| 5. | Социально-правовые  Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг:  -оформление документов; |  |  |  |
| 6. | Социально-трудовые |  |  |  |
| 7. | Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов  Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания:  -занятия в сенсорной комнате. |  |  |  |
| 8. | Итого: | |  |  |

2.Сумма руб.\_\_\_\_коп.

(указать прописью)

в соответствии с расчетом ежемесячной платы за предоставление социальных услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., картой стоимости предоставления социальных услуг (необходимое подчеркнуть)

3.Социальные услуги предоставлены в срок с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

4.Претензии по исполнению обязательств имею/не имею (нужное подчеркнуть)

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

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

(указать имеющиеся претензии)

5.Настоящий акт составлен в двух экземплярах и в соответствии с условиями договора является основанием для проведения расчетов Заказчика с Исполнителем за оказанные услуги.

**Подписи Сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**/Е.Н.Варжинская/ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись расшифровка подписи подпись расшифровка подписи

М.П.

Приложение 3 к договору № от « » 20 г.

Приложение 1

К приказу от «29»12. 2017г. № 430-ахд

Прейскурант

**тарифов на социальные услуги**

социальное обслуживание в полустационарной форме

БУ «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Стандартное время оказания услуги (минут) | Тариф за услугу (руб.коп.) |
|  | **I. Социально-бытовые услуги** | | |
| 1.1 | Уборка жилых помещений | 15 | 166,87 |
| 1.2 | Услуги социального такси (в пределах городского округа, городского или сельского поселения; в муниципальном районе при поездке до административного центра) | 1\* | 8,91 |
| 1.3 | Предоставление площади жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | 720 | 12,37 |
| 1.4 | Обеспечение питанием согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | 40  до 8 часов пребывания | 182,65 |
| 1.5 | Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры | 15 | 108,17 |
| 1.6 | Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания | 40 | 22,35 |
| 1.7 | Предоставление в пользование мебели | постоянно в период пребывания | 10,71 |
| 1.8 | Содействие в отправлении религиозных обрядов традиционных конфессий | 20 | 211,22 |
|  | **II. Социально-медицинские услуги** | | |
| 2.1 | Выполнение процедур, связанных с наблюдением за здоровьем получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и иные процедуры) | 5 | 61,95 |
| 10 | 123,93 |
| 15 | 185,89 |
| 2.2 | Проведение оздоровительных мероприятий | 15 | 238,10 |
| 2.3 | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья | 15 | 182,41 |
| 2.4 | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья) | 20 | 243,21 |
| 2.5 | Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 40 | 486,42 |
| 2.6 | Проведений занятий по адаптивной физической культуре | 30 | 364,81 |
|  | **III. Социально-психологические услуги** | | |
| 3.1 | Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 40 | 422,45 |
|  | **IV. Социально-педагогические услуги** | | |
| 4.2 | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | 30 | 316,84 |
| 4.3 | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 90 | 950,52 |
|  | **V. Социально-трудовые услуги** | | |
| 5.1 | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и содействие обучению доступным профессиональным навыкам | 45 | 475,26 |
|  | **VI. Социально-правовые услуги** | | |
| 6.1 | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | 30 | 316,84 |
|  | **VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов** | | |
| 6.1 | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 30 | 323,75 |
| 6.2 | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 20 | 211,22 |
| 30 | 316,84 |
| 6.3 | Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах | 20 | 211,22 |
| 6.4 | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | 30 | 316,84 |

\* время, затрачиваемое на оказание услуги 1 раз, пропорционально установленному времени, но не более 60 минут (постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 года № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре)

Приложение 4 к договору № от « » 20 г.

**Правила внутреннего распорядка**

в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения»

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Вас обслуживает: Социально-реабилитационное отделение граждан пожилого возраста и

инвалидов №1

Заведующий отделением: Никулина Елена Викторовна

Контактный телефон: 8 (3462) 52-25-45

1. **Общие положения**

1.1 Правила внутреннего распорядка получателей социальных услуг (далее Получатели) разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Уставом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение).

1.2. Настоящие правила регламентируют нормы поведения Получателей, получающих социальные услуги в Отделении.

**2. Правила пребывания граждан**

2.1. Получатели обязаны:

* соблюдать правила противопожарной безопасности;
* исключить курение в помещениях Отделения и на территории Учреждения;
* соблюдать чистоту в помещениях и на территории Учреждения;
* бережно относиться к оборудованию и инвентарю Учреждения, возмещать стоимость утраченной/испорченной вещи;
* уважать права, честь и достоинство других Получателей и сотрудников Учреждения;
* соблюдать режим работы Отделения, Учреждения;
* пользоваться сменной обувью;
* посещать занятия согласно расписанию, не пропускать занятия без уважительной причины;
* предупреждать дежурного администратора о приёме лекарственных препаратов;
* по окончании периода предоставления социальных услуг сдать комнату, имущество Учреждения дежурному администратору.

2.2. Получателям запрещается:

* проявлять по отношению к другим Получателям и сотрудникам Учреждения сквернословие, оскорбления и угрозы;
* приносить в Отделение и употреблять алкогольные напитки и наркотические средства;
* возвращаться и находиться в Отделении в состоянии алкогольного опьянения, под воздействием наркотических и психотропных средств;
* курить в Отделении, в помещениях и на территории Учреждения;
* пользоваться бытовым помещением, бытовой техникой (стиральная машина, утюг) без присмотра дежурного администратора.

2.3. В случае невозможности посещения Учреждения своевременно уведомить заведующего или специалиста отделения не менее чем за 2 дня.

**3. Ответственность за несоблюдение правил пребывания граждан**

3.1. В случае неисполнения настоящих правил, администрация Учреждения в письменном виде уведомляет Получателя о возможных последствиях его действий. При неоднократном нарушении (два и более раз) Учреждение вправе снять Получателя с социального обслуживания.

3.2. За нарушения настоящих правил Получатель может быть привлечен к ответственности в соответствии с административным законодательством Российской Федерации.

С правилами внутреннего распорядкаознакомлен(а):

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 год

Приложение 5

к договору №\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Карта расчёта**

стоимости предоставления социальных услуг

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование структурного подразделения)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Тариф**  **социальной услуги**  **(руб.)** | | **Количество услуг в месяц**  **(ед.)** | **Сумма**  **к оплате**  **(руб.)** |
|  |  | **прейскурант (Приказ УСО**  **от 19.12.2016**  **№ 522-ахд)** | **индивидуальный (приказ ДСР**  **от 21.09.2015 № 634-р)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Итого | \* | \* |  |  |

Сумма к оплате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(прописью)

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись сотрудника отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Проверено:

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

# 

Приложение 6

к договору №\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

**Расчет ежемесячной платы за предоставление социальных услуг,**

**предоставляемых в БУ «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения»**

(в соответствии с перечнем социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг

в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре, утвержденным законом автономного округа № 93-оз от 19.11.2014)

**Ф.И.О. получателя социальных услуг/законного представителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  расчёта | Средне-  душевой  доход  получателя социальных  услуг  (СДД) | Предельная величина  СДД для предоставления социальных  услуг  бесплатно  в  ХМАО – Югре | Разница  между  величиной  СДД и  полуторной величиной прожиточного  минимума | 50%  разницы  между величиной  СДД получателя  и предельной величиной  СДД | Фактическая стоимость социальных услуг | Условия оплаты | | | Расчёт составлен экономистом | | Проверил бухгалтер | | Подпись получателя социальных услуг |
| бесплатно | частичная | полная | дата | подпись | дата | подпись |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого за весь период социального обслуживания: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: **Размер ежемесячной платы** за предоставление социальных услуг, входящих в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре, определяется исходя из тарифов на социальные услуги, но не может превышать **пятидесяти процентов** разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги, рассчитанного в соответствии с утвержденным Правительством Российской Федерации [порядком](http://80.253.4.49/document?id=70671488&sub=35) определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, и предельной [величиной](http://80.253.4.49/document?id=18836575&sub=0) среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре. Форма для отделений ОРИЗ, СРОГПВиИ .

Приложение 7 к договору о предоставлении социальных услуг

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

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ**  **№** \_\_\_\_

к Договору № \_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

г. Сургут «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Варжинской Елены Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

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

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

именуемый в дальнейшем «Заказчик»

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

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

(адрес места жительства Заказчика)

в лице[[8]](#footnote-8) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(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, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1.Настоящее дополнительное соглашение заключается на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается основание внесения изменений)

2.Стороны пришли к соглашению внести в Договор № \_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. следующие изменения:

2.1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. года и действует в течение всего срока действия Договора № \_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

4.Все остальные условия Договора, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

5.Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора

№ \_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

6.Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Директор  Е.Н.Варжинская / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы) (личная подпись)  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы) (личная подпись) |

**Приложение 6**

**Акт сдачи-приемки оказанных услуг**

по договору о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_

(далее – Акт)

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

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Сургутский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Варжинской Елены Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

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

(адрес места жительства Заказчика)

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

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

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

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

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

(основание правомочия)

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

(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, составили настоящий Акт о нижеследующем.

1. Исполнитель оказал, а Заказчик принял следующие социальные услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вид социальных услуг | Объем социальных услуг |
| 1. | Социально-бытовые |  |
| 2. | Социально-медицинские |  |
| 3. | Социально-психологические |  |
| 4. | Социально-педагогические |  |
| 5. | Социально-правовые |  |
| 6. | Социально-трудовые |  |
| 7. | Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов |  |

2.Социальные услуги предоставлены в срок с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

3.Претензии по исполнению обязательств имею/не имею (нужное подчеркнуть)

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

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

(указать имеющиеся претензии)

4.Настоящий акт составлен в двух экземплярах и в соответствии с условиями договора является основанием для проведения расчетов Заказчика с Исполнителем за оказанные услуги.

**Подписи Сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИК**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** /Е.Н.Варжинская/ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись расшифровка подписи подпись расшифровка подписи

М.П.

1. \* Приложение № 1 к приказу от 17.08.2015 № 316-п

   Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

   2Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (собрание законодательства 2013, № 52, ст. 7007; 2014 № 30, ст. 4257). [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями. [↑](#footnote-ref-4)
5. 5 Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (собрание законодательства 2013, № 52, ст. 7007; 2014 № 30, ст. 4257). [↑](#footnote-ref-5)
6. 6,7 Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями. [↑](#footnote-ref-6)
7. [↑](#footnote-ref-7)
8. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании. [↑](#footnote-ref-8)