ДОГОВОР №\_\_\_\_

об оказании дополнительных социальных услуг

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

(место заключения)

 Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Городская социальная служба», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заместителя директора Кирюхиной Светланы Александровны, действующей на основании доверенности №15/21 от 04.09.2015, 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)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактический проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1.Предмет договора**

1.1.По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать дополнительные социальные услуги (далее – Услуги), выбранные Заказчиком, согласно действующему утверждённому прейскуранту тарифов на дополнительные социальные услуги (далее – Прейскурант) (приложение 1 к настоящему Договору) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

а Заказчик обязуется оплатить услуги, согласно Акту выполненных работ (приложение 2 к настоящему Договору) в сроки, установленные настоящим Договором.

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1.Назначить представителя Исполнителя Услуг (специалист по социальной работе, социальный/медицинский работник, администратор).

2.1.2.Предоставить Заказчику Услуги в сроки, предусмотренные настоящим Договором и надлежащего качества.

2.1.3.Услуги оказывать в режиме работы Учреждения/Отделения по адресу:

г. Сургут, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места оказания услуг)

2.1.4.Определять срок предоставления Услуг, их продление, в случае наступления непредвиденных обстоятельств.

2.1.5.Оказание социальных услуг по настоящему договору фиксируется сотрудниками отделения в Карте расчета стоимости дополнительных социальных услуг (приложение 3 к настоящему Договору) и подтверждается подписями сотрудника Исполнителя и Заказчика);

**Исполнитель вправе отказать в предоставление услуг в случае:**

- неуплаты за социальные услуги, предусмотренные настоящим Договором;

- непредставления Заказчиком требуемых документов;

- нарушение Заказчиком условий настоящего договора;

-невозможности исполнения услуг по независящим от Исполнителя возникшим обстоятельствам;

- нарушения Правил внутреннего распорядка (Приложение № 4).

**2.2. Заказчик обязан:**

2.2.1.Производить оплату Услуг своевременно, в полном объёме согласно разделу 4 настоящего Договора путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

2.2.2.Соблюдать Правила внутреннего распорядка.

**Заказчик вправе:**

- осуществлять проверку исполнения обязательств в ходе действия настоящего Договора;

**3.Ответственность сторон.**

3.1.Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2.Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действия обстоятельств непреодолимой силы (форс – мажор).

3.3.Исполнитель (представитель Исполнителя) не несет ответственности в случае немотивированного отказа Заказчиком от подписи в получении предоставленных Услуг;

Исполнитель (представитель Исполнителя) ставит отметку в акте выполненных работ об отказе от подписи Заказчика.

3.4. Все споры и разногласия решаются путем переговоров.

**4. Стоимость Услуг и порядок оплаты.**

4.1.Стоимость услуг по настоящему Договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, согласно карте расчета стоимости Услуг.

4.2.Оплата за Услуги производится Заказчиком в размере 100% от суммы договора и осуществляется предварительно, перед получением Услуг, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя (оплата подтверждается кассовым чеком или квитанцией).

**5. Порядок расторжения договора.**

5.1. В случае расторжения Договора, Стороны уведомляют друг друга не позднее, чем за 3 дня до его расторжения.

5.2. При расторжении Договора по совместному решению Заказчика и Исполнителя, Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость фактически предоставленных Услуг, в соответствии с условиями настоящего Договора.

**6. Заключительные положения.**

6.1.Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

6.2.Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон и имеет одинаковую юридическую силу.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительным соглашением и подписываются обеими Сторонами.

6.4.Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, ставшей им известной вследствие заключения и исполнения настоящего Договора.

6.5. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

6.5.Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| «Исполнитель»бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Городская социальная служба» Юридический адрес: Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра Тюменская область, 628418, г. Сургут, ул. Лермонтова, дом 3/1, тел. 8 (3462) 52-25-00ИНН 860 202 01 50 Банковские реквизиты:КПП 860 201 001 Депфин Югры (БУ Комплексный центр социального обслуживания населения «Городская социальная служба» 290337090) р/с 40601810200003000001 РКЦ Ханты-Мансийск г. Ханты-Мансийск БИК 047 162 000ОГРН 1028600604449*м*мДиректор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Н.Б.Чочова подпись (фамилия, инициалы)М.П. | «Заказчик»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ф.И.О.)Реквизиты документа, удостоверяющего личность заказчика серия \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банковские реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия законного представителя Заказчикасерия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись (фамилия, инициалы) |

Приложение 1

к Договору № \_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

Прейскурант тарифов на платные дополнительные социальные услуги для граждан,

не признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

|  |
| --- |
| **Тарифы**  |
| №п/п | Наименование услуги | Единица измерения | Тариф (руб.коп.) |
|  | **I. Социально-психологические услуги:** |
| 1. | Индивидуальное социально-психологическое консультирование | 1 услуга | 125,50 |
| 2. | Семейное психологическое консультирование | 1 услуга | 150,00 |
| 3. | Бос-терапия по коррекции психоэмоционального состояния | 1 услуга | 145,00 |
| 4. | Проведение сеансов в сенсорной комнате | 1 услуга | 135,50 |
|  | **II. Социально-медицинские услуги:** |
|  | Массаж на базе Учреждения: |
| 5. | Массаж шеи | 1 услуга | 44,00 |
| 6. | Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня 4 позвонка грудного отдела, передней поверхности грудной клетки до 2-го ребра) | 1 услуга | 60,00 |
| 7. | Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки | 1 услуга | 76,00 |
| 8. | Массаж кисти  и предплечья | 1 услуга | 44,00 |
| 9. | Массаж нижней  конечности | 1 услуга | 60,00 |
| 10. | Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от 8-го шейного до 1-го поясничного позвонка) | 1 услуга | 92,00 |
| 11. | Массаж пояснично-крестцовой  области (от 1-го поясничного позвонка до нижних ягодичных складок) | 1 услуга | 44,00 |
| 12. | Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника | 1 услуга | 108,00 |
| 13. | Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра) | 1 услуга | 44,00 |
| 14. | Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области) | 1 услуга | 44,00 |
| 15. | Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны) | 1 услуга | 44,00 |
| 16. | Массаж нижней конечности и поясницы (область стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области) | 1 услуга | 92,00 |
| 17. | Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и нижней трети бедра) | 1 услуга | 44,00 |
| 18. | Массаж стопы и голени | 1 услуга | 44,00 |
|  | **Массаж на дому:** |
| 19. | Массаж шеи | 1 услуга | 56,00 |
| 20. | Массаж воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня 4 позвонка грудного отдела, передней поверхности грудной клетки до 2-го ребра) | 1 услуга | 72,00 |
| 21. | Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки | 1 услуга | 88,00 |
| 22. | Массаж кисти и предплечья | 1 услуга | 56,00 |
| 23. | Массаж нижней конечности | 1 услуга | 72,00 |
| 24. | Массаж области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от 8-го шейного до 1-го поясничного позвонка) | 1 услуга | 104,00 |
| 25. | Массаж пояснично-крестцовой  области (от 1-го поясничного позвонка до нижних ягодичных складок) | 1 услуга | 56,00 |
| 26. | Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника | 1 услуга | 120,00 |
| 27. | Массаж коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра). | 1 услуга | 56,00 |
| 28. | Массаж головы (лобно-височной и затылочно-теменной области) | 1 услуга | 56,00 |
| 29. | Массаж плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны) | 1 услуга | 56,00 |
| 30. | Массаж нижней конечности и поясницы (область стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области) | 1 услуга | 104,00 |
| 31. | Массаж тазобедренного сустава (верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и нижней трети бедра) | 1 услуга | 56,00 |
| 32. | Массаж стопы и голени | 1 услуга | 56,00 |
| 33. | Организация лечебно-оздоровительных мероприятий. Обучение навыкам "скандинавской" ходьбы, проведение занятий в тренажерном зале. | 1 услуга | 125,00 |
| 34. | Организация лечебно-оздоровительных мероприятий. Обучение навыкам "скандинавской" ходьбы, проведение занятий на свежем воздухе. | 1 услуга | 125,00 |

Приложение 2

 к Договору № \_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Акт выполненных работ**г.Сургут «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Городская социальная служба», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чочовой Натальи Борисовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)именуемый 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 дополнительные социальные услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование Услуг | Объем социальных услуг |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

2.Социальные услуги предоставлены в срок с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.На сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Н.Б.Чочова  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**  подпись расшифровка подписи подпись расшифровка подписи  М.П.  |
|  |
|  |
|  |

Приложение 3

к Договору № \_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201 \_\_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 08.09.2015** **№ 103-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 3

к Договору № \_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201 \_\_г.

**ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**

**бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

 **«Комплексный центр социального обслуживания населения**

**«Городская социальная служба»**

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

Вас обслуживает социально-реабилитационное отделение граждан пожилого возраста и инвалидов № \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Общие положения**

1.1 Правила пребывания граждан в бюджетном учреждении «Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Городская социальная служба» (далее – Учреждении) при предоставлении им социальных услуг (далее по тексту правила) составлены в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Уставом Учреждения.

1.2. Настоящие правила регламентируют нормы поведения получателей социальных услуг, получающих социальные услуги в социально-реабилитационных отделениях Учреждения для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее по тексту – отделение).

**2. Правила пребывания граждан**

2.1. Граждане должны соблюдать режим работы Учреждения.

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

2.3. Граждане обязаны:

2.3.1. Соблюдать в помещении отделений и на его территории чистоту.

2.3.2.Бережно относиться к оборудованию и инвентарю отделения.

2.3.3. Пользоваться сменной обувью.

2.3.4. Экономно расходовать воду и электроэнергию.

2.3.5. Исключить курение в помещении отделения, Учреждения и на его территории.

2.4. Гражданам запрещается посещать Учреждение в состоянии алкогольного опьянения, под воздействием наркотических и психотропных средств.

2.5. Граждане обязаны уважительно относиться к другим клиентам и работникам Учреждения.

2.6. Категорически запрещается проявлять по отношению к другим клиентам и работникам Учреждения сквернословие, оскорбления и угрозы.

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

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

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

С правилами пребывания граждан в Учреждении ознакомлен(а):

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество полностью.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год