**Договор**

**о предоставлении социальных услуг, не входящих в Порядок**

**предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому**

рп Залари «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ года

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Заларинскому району» (ОГБУ «УСЗСОН по Заларинскому району»), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Орловой Натальи Владимировны, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

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

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

**I. Предмет Договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику на основании обращения социальные услуги, не входящие в Порядок предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утверждённый приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 11 декабря 2014 года № 195-мпр (далее – Порядок), на основании Тарифов на социальные услуги, не входящие в Порядок предоставления социальных услуг в форме предоставления социального обслуживания на дому, утверждённые приказом директора ОГБУ «УСЗСОН по Заларинскому району» от «22» ноября 2023 года №1/1-од, выданные в установленном порядке (далее по тексту – Тарифы), которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1 к настоящему Договору), а Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги.

2. Место оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места оказания услуг)

3. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику 1 раз в месяц Акт сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору), подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

**II. Взаимодействие Сторон**

4. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с Тарифами и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику 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;

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

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

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

е) вести учёт Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации.

5. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний, указанных в заключение уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка Исполнителя 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);

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

7. Заказчик обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

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

в) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

г) соблюдать правила поведения Заказчика.

8. Заказчик 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 Тарифами, сроках, порядке и об условиях их предоставления, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления социальных услуг;

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

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

е) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при получении социальных услуг;

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

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

9. Заказчик получает услуги, не входящие в Порядок, за плату.

10. Заказчик ежемесячно не позднее 25 числа текущего месяца вносит плату путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя через работника Исполнителя с применением бланков строгой отчетности.

**IV. Основания изменения, приостановления и расторжения Договора**

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

12. Приостановление оказания социальных услуг осуществляется на срок до 6 месяцев в году, на основании заявления Заказчика.

13. 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.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по настоящему Договору**

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

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

15. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента его расторжения Сторонами.

16. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

17. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего Договора был ознакомлен со своими правами и обязанностями, видами социальных услуг, сроками, порядком и условиями их предоставления, с тарифами на эти услуги и их стоимостью.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Заларинскому району»  666322, Иркутская область, Заларинский район, рп Залари, ул. Ленина, д. 101Г  Тел.: 8(395 52) 2-12-18  E-mail: [soczashitzalari@mail.ru](mailto:soczashitzalari@mail.ru)  ИНН 3816035853  ОГРН 1233800023280 | **Заказчик:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Адрес Заказчика) |

Директор

Орлова Н.В. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы) (личная подпись) (Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.