Приложение 1

УТВЕРЖДЕН

приказом директора центра

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_

**Договор**

**о предоставлении социальных услуг**

г. Крымск «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

(место заключения договора)

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Крымский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», именуемое в дальнейшем «Поставщик», в лице директора Радченко Аллы Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в получении социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Получатель»

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

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность Получателя) зарегистрированный по адресу:

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

( указывается адрес места регистрации)

проживающий по адресу:

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

( указывается адрес места жительства)

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

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

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя

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

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( указывается адрес места жительства)

проживающий по адресу:

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

( указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1. Получатель поручает, а Поставщик обязуется предоставить социальные услуги (далее – Услуги) Получателю бесплатно, на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, составленной по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. № 874 (далее – индивидуальная программа), выданной Получателю в установленном порядке.

Индивидуальная программа является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Предоставление Услуг Получателю осуществляется в соответствии с Порядком предоставления Услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти и надлежащего качества.

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги, устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой.

4. Место оказания Услуг - Российская Федерация, 353380, Краснодарский край, г. Крымск, ул. Д. Бедного, № 2.

II. Взаимодействие сторон

5. Поставщик обязан:

а) предоставлять Получателю Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего Договора и в соответствии с порядком предоставления Услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти.

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю (законному представителю Получателя) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Поставщику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными [законодательством](consultantplus://offline/ref=3FAEC517D2D9944F1AB1E16B2EDD3C6510B307DE3DA7783245925B637319wBO) Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

г) своевременно информировать Получателя (законного представителя Получателя) в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

д) вести учет Услуг, предоставленных Получателю;

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

6. Поставщик имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Получателю, в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае, возникновения у Получателя медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей Услуг;

в) получать от Получателя информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем такой информации (сведений, документов), Поставщик вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

7. Поставщик не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

8. Получатель (законный представитель Получателя) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления Услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

в) информировать в письменной форме Поставщика об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг;

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

д) уведомлять в письменной форме Поставщика об отказе от получения Услуг, предусмотренных Договором;

е) соблюдать порядок предоставления Услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей Услуг;

ж) сообщать Поставщику о выявленных нарушениях порядка предоставления Услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

9. Получатель (законный представитель Получателя) 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 Получателю в соответствии с индивидуальной программой предоставления Услуг бесплатно, о сроках, порядке и об условиях их предоставления;

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 организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

е) на защиту своих персональных данных при использовании их Поставщиком;

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

III. Основания изменения и расторжения Договора

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

11. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Поставщиком Получателя об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему Договору

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

V. Срок действия Договора и другие условия

14. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до снятия с социального обслуживания.

15. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Поставщик  Государственное казенное учреждение социального обслуживания Краснодарского края «Крымский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»  Российская Федерация, 353380  Краснодарский край, г. Крымск,  ул. Д. Бедного, № 2  ИНН/КПП 2337028840/233701001  Директор учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /Радченко А.А../  М.П. | Получатель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество Получателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность Получателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( адрес Получателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество законного представителя Получателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  законного представителя Получателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( адрес законного представителя Получателя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись) |