УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социального

развития Новосибирской области

от 19.12.2014 № 1431

**Рекомендуемая форма договора**

**о предоставлении социальных услуг в стационарной форме**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

 (место заключения договора)

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты паспорта или иного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документа, удостоверяющего личность) ( указывается адрес места

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

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

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

Заказчика (основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, (далее – при

 ( указывается адрес места жительства)

совместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (далее – социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать социальные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о социальном облуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно).

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется Перечнем социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 1), а также перечнем социальных услуг,

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

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

предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 2).

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее ‑ индивидуальная программа) является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 3).

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (далее ‑ Порядок) и Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (далее – Стандарты), утвержденными приказами министерства социального развития Новосибирской области.

1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

Сроки, условия и периодичность оказания социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой, устанавливается в приложении № 2.

1.5. Место оказания социальных услуг – на территории места проживания в зависимости от вида оказываемых услуг.

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных 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;

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

д) 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 и вечернее время по согласованию с Исполнителем;

е) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика, при условии их сдачи на хранение Исполнителю по акту приема-передачи личных вещей и ценностей;

ж) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

з) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

и) выделять супругам, проживающим в стационарной организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

к) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

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

2.2. Исполнитель имеет право:

а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных пп. «а», «б», «в», «г» п.2.3 настоящего договора;

б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в пп. «а», «г» п.2.3 настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего социальные услуг, медицинских противопоказаний, указанных в заключение уполномоченной медицинской организации;

в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;

е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных в индивидуальной программой Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области.

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;

г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;

е) письменно уведомлять Исполнителя о невозможности получения социальных услуг в случае временного выбытия Заказчика (отъезд и прочее).

2.4. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;

в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;

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

д) обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

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

ж) свободное посещение его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время по согласованию с Исполнителем;

з) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику: Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение № 4), Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой (приложение № 5) ‑ при предоставлении социальных услуг, сверх объемов, определенных индивидуальной программы (далее – Акты приемки социальных услуг), составляемые в двух экземплярах, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

Акты приемки социальных услуг составляются ежемесячно в течение 2 рабочих дней с момента окончания соответствующего месяца (если срок предоставления социальных услуг установлен периодом времени, исчисляемым днями, Акты приемки социальных услуг составляются в течение 2 рабочих дней с момента окончания срока предоставления социальных услуг).

3.2. Размер платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по тарифам Новосибирской области.

3.3. Размер ежемесячной платы за социальные услуги, определенные в индивидуальной программе, рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с установленным Правительством Российской Федерации порядком.

3.4. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных в индивидуальной программе, составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Социальные услуги предоставляются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(бесплатно (указать основание), за плату, за частичную плату)*

 Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются за плату, частичную плату).

 Плата за социальные услуги, предоставляемые сверх объемов, определенных индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой.

3.5. Плата Исполнителю за предоставление социальных услуг, оказываемых Заказчику, производится Заказчиком либо его законным представителем:

а) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя;

б) перечислением денежных средств на счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

3.6. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется Заказчиком ежемесячно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать время оплаты (не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не*

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

*позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты)*

IV. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор оформляется в письменной форме.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в заявлении.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя, в случае неоднократного (два и более раза) не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также при наличии у Заказчика медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в стационарной форме, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;

б) смерти Заказчика, либо наличия решения суда о признании его умершим или безвестно отсутствующим;

в) прекращения деятельности Исполнителя;

г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с отбыванием наказания в исправительном учреждении.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору

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

5.2. В случае несвоевременного внесения платы Заказчиком за оказание социальных услуг Исполнитель вправе взыскать пеню в размере 0,3% от суммы имеющейся задолженности по оплате за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательств.

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иной срок не указан в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

Приложение № 1. Перечень социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение № 2. Перечень социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение № 3. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение № 4. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой;

Приложение № 5. Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:Полное наименование Адрес (место нахождения) ИНН Банковские реквизиты Должность руководителя  | Заказчик: Фамилия, имя, отчество (при наличии) ЗаказчикаДанные документа, удостоверяющего личность ЗаказчикаАдрес ЗаказчикаБанковские реквизиты ЗаказчикаФамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ЗаказчикаДанные документа, удостоверяющего личность законного представителя ЗаказчикаАдрес законного представителя Заказчика |
|   | Приложение № 1к рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной формеот «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Перечень социальных услуг,

предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальных услуг  | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи Сторон:

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2к рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной формеот «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |

Перечень социальных услуг,

предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальных услуг  | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи Сторон:

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3к рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной формеот «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол\_\_\_\_\_\_\_3. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

7. Контактный e-mail (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Форма социального обслуживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование социально-бытовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование социально-медицинской услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование социально-психологической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

V. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование социально-правовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №пп | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

11. Условия предоставления социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (платно, бесплатно)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которой отказывается получатель социальной услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель социального сопровождения | Отметка о выполнении |

 С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

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

(подпись получателя социальных услуг или (расшифровка подписи)

его законного представителя)

Лицо, уполномоченное на подписание

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

уполномоченного органа

Новосибирской области

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

 (должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 4

к рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. №\_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

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

Заказчик

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(сумма прописью)*

Величина среднедушевого дохода Заказчика составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей \_\_\_\_ коп.

*Указывается в зависимости от условий оплаты:*

- Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

*(сумма прописью)*

- Услуги предоставляются без взимания платы.

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Заказчик :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение № 5

к рекомендуемой форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт приемки социальных услуг,

предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. №\_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

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

Заказчик

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(сумма прописью*)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Заказчик :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства социального

развития Новосибирской области

от 19.12.2014 № 1431

Рекомендуемая форма акта

о предоставлении срочных социальных услуг

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Поставщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность,ФИО уполномоченного представителя Поставщика) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО гражданина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность документа, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 удостоверяющего личность) ( указывается адрес места жительства)

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

 (ФИО законного представителя Получателя социальных услуг)

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

 (основание правомочия: решение суда и др.)

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

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 ( указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование срочной социальной услуги | Сроки предоставления | Дата предоставления | Условия предоставления |
|  |  |  |  |  |

Вышеперечисленные социальные услуги предоставлены в полном объеме.

Получатель социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поставщик :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.