

Договор
на оказание дополнительных социальных услуг на условиях полной оплаты
в отделении дневного пребывания
№ _____

г. Миасс

«____» 202_ г.

Муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Миасского городского округа Челябинской области» в лице директора Клыковой Светланы Ивановны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(Ф.И.О. гражданина пожилого возраста или инвалида, его законного представителя)
_____ года рождения, паспорт № _____, выданный
«____» _____ года, _____, проживающий(ая) по адресу: _____

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны (далее - Стороны), составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель на основании письменного заявления Заказчика в соответствии с нормами действующего федерального и областного законодательства обязуется оказывать Заказчику согласованные дополнительные социальные услуги, оказываемые сверх Перечня гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, учреждениями государственной системы социальных служб на территории Челябинской области (далее именуется – дополнительные социальные услуги).

1.2. Заказчик оплачивает дополнительные социальные услуги в соответствии с тарифами на дополнительные социальные услуги, утвержденными приказом директора МКУ КЦСОН от 14.01.2015г. № 11.

1.3. Заказчик обязуется соблюдать правила поведения, установленные для граждан при социальном обслуживании на дому, иметь медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для социального обслуживания.

2. Порядок оказания дополнительных социальных услуг и их оплата

2.1. Оказание дополнительных социальных услуг производится в объемах и сроки, согласно Перечню согласованных дополнительных социальных услуг (далее именуется – Перечень), предоставляемых Заказчику Исполнителем (приложение 1), являющегося неотъемлемой частью договора.

2.2. Перечень и объем предоставленных по настоящему договору дополнительных социальных услуг фиксируется в акте выполненных работ и скрепляется подписями социального работника Исполнителя и Заказчика (приложение 2), являющегося неотъемлемой частью настоящего договора.

2.3. Претензии об обнаруженных недостатках оказанных дополнительных социальных услуг заявляются Заказчиком к Исполнителю через социального работника путем подачи письменного заявления или иными способами в день их обнаружения, но не позднее 3-х дней после оказания услуг.

2.4. Исполнитель осуществляет устранение недостатков оказанных услуг, допущенных по вине ее работников, за свой счет и не позднее 3-х рабочих дней после заявления претензии.

2.5. При предоставлении однократной услуги Заказчик обязуется внести оплату в кассу Исполнителя по факту оказания дополнительных социальных услуг Исполнителем, но не позднее 3-х рабочих дней.

2.6. При предоставлении дополнительных социальных услуг в течение длительного периода времени (в течение месяца и более), оплата осуществляется в виде аванса в размере 50 процентов от стоимости услуг и окончательного расчета после подписания акта выполненных работ.

2.7. Оплата социальных услуг подтверждается квитанцией, выданной бухгалтерией Исполнителя.

2.8. В случае не предоставления дополнительных социальных услуг в объеме, установленном настоящим договором, Заказчик оплачивает Исполнителю только те услуги, которые ему были фактически предоставлены.

2.9. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически полученных дополнительных социальных услуг.

2.10. Исполнитель вправе организовывать исполнение обязательств по договору с помощью третьих лиц.

3. Ответственность сторон

3.1. Исполнитель при неисполнении или ненадлежащем исполнении условий договора осуществляет устранение недостатков, допущенных по вине ее работников, за свой счет.

3.2. Заказчик в случае неоплаты, либо несвоевременной оплаты за дополнительные социальные услуги, предусмотренные настоящим договором, а также за нарушение правил поведения, установленных для граждан при социальном обслуживании, лишается права обратиться повторно за предоставлением дополнительных социальных услуг, с возмещением Исполнителю понесенных затрат и (или) оплаты фактически полученных дополнительных социальных услуг.

4. Прочие условия

4.1. Все споры и разногласия по предмету договора разрешаются сторонами путем переговоров. В случае, если стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение Попечительскому (общественному) Совету, созданному при Исполнителе, или органу социальной защиты населения Миасского городского округа Челябинской области.

Стороны вправе в порядке, установленном законодательством, обратиться за защитой своих прав в суд.

4.2. Исполнитель вправе производить замену социальных работников, оказывающих Заказчику дополнительные социальные услуги.

4.3. Изменение условий настоящего договора, прекращение его действия осуществляется по соглашению сторон, что оформляется письменно путем составления дополнительного соглашения и является неотъемлемой частью договора.

4.4. При выявлении у Заказчика противопоказаний, перечисленных в статье 15 Федерального закона «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», а также при наличии условий, указанных в пункте 3.2 настоящего договора, социальное обслуживание может быть прекращено, а Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.

4.5. В случае досрочного расторжения договора на оказание социальных услуг, стороны обязаны предварительно письменно предупредить об этом друг друга за 3 дня.

5. Срок действия договора

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по договору.

6. Заключительное положение

6.1. Договор на оказание дополнительных социальных услуг составлен в двух экземплярах – по одному для каждой из сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7. Юридические адреса сторон

Исполнитель:

МКУ КЦСОН
456320, г. Миасс, пр. Макеева, 8б
ИНН 74 15 00 86 59

КПП 74 150 1 00 1
ОГРН 102 740 087 33 56

Банковские реквизиты:

Финансовое управление Администрации МГО
(ЛС 02693037400 МКУ КЦСОН)
ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//
УФК по Челябинской области г. Челябинск
Казн/сч 03231643757420006900
БИК ТОФК 017501500
Банковский/сч. 40102810645370000062

_____ Клыкова С.И.
подпись руководителя (фамилия, инициалы)

М.П.

_____ Клименко В.Д.
подпись гл. бухгалтера (фамилия, инициалы)
«____» _____ 202__ г.

_____ Багаргинова М.О.
подпись юрисконсульта (фамилия, инициалы)
«____» _____ 202__ г.

Заказчик:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____
