Директору автономного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Граховского района»

Балобановой С.В.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество гражданина)

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

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

(гражданство, сведения о месте проживания, СНИЛС)

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

(контактный телефон)

Заявление

о предоставлении платных социальных услуг

Прошу предоставить мне платные социальные услуги:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать: наименование услуги, объем услуги, периодичность оказания услуги, срок предоставления услуги)*

 С порядком предоставления и перечнем платных социальных услуг, утвержденными приказом Учреждения № 39/01-04 от «03» апреля 2018г., а также со стоимостью платных социальных услуг ознакомлен\_\_**V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в автономном учреждении социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Граховского района» \_\_**V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

**Договор**

Об оказании платных социальных услуг № \_\_\_\_\_\_

с.Грахово « \_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Граховского района» (далее Учреждение), именуемые в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Балобановой С.В., действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик, паспорт: серия\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I. Предмет договора**

1. Исполнитель обязуется оказать платные социальные услуги в соответствии с приказом директора Учреждения «Об утверждении Положения о порядке предоставления учреждением платных социальных услуг» от 03.04.2017 № 39/01-04.

Перечень социальных услуг:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № | Наименование платной социальной услуги | Срок предоставления платной социальной услуги | Периодичность оказания услуги /кол-во услуг | Единица измерения услуги(кв. м, мин., куб.м.) | Объем услуги | Тариф за единицу услуги, руб. | Сумма |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |  |  |  |

2. Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

3. Место оказания услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. По результатам предоставления социальных услуг составляется акт сдачи-приемки оказанных услуг. В случае ежемесячной оплаты оказанных услуг, акт оказанных услуг подписывается ежемесячно по факту исполненных сторонами обязательств.

**II. Права, обязанности и ответственность сторон**

5. Исполнитель обязан:

1) Оказать услуги надлежащего качества, в полном объеме и в установленный Договором срок.

2) Предоставить бесплатно и в доступной форме информацию о правах и обязанностях Заказчика, о предоставляемых услугах, тарифах на эти услуги.

6. Заказчик обязан:

1) Оплатить платные социальные услуги в размере, предусмотренном в Договоре, а так же предоставить доступ и обеспечить необходимые условия для их оказания.

2) Информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, в предоставлении платных социальных услуг, не позднее 10 дней с момента их возникновения.

7. Исполнитель имеет право:

1) Требовать соблюдения условий настоящего Договора.

2) Отказать в предоставлении платных социальных услуг, в случае нарушения Договора.

8. Заказчик имеет право:

1) На уважительное и гуманное отношение, информирование о порядке предоставления социальных услуг.

2) Отказаться от получения отдельных или всех платных социальных услуг**.**

**III. Размер и порядок оплаты социальных услуг**

9. Стоимость платных социальных услуг по настоящему договору, рассчитывается в соответствии с Перечнем платных социальных услуг и их стоимостью, утвержденной приказом Исполнителя от «03» апреля 2017г. № 40/01-04 и составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.

10. Оплата за предоставленные услуги вносится наличными в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Учреждения.

11. Оплата за оказанные услуги, определенная в п.9 Договора осуществляется в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_года.

**IV. Иные условия**

12. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут в любое время по соглашению сторон путем оформления дополнительного соглашения, либо по основаниям, предусмотренным Положением об оказании платных социальных услуг. При досрочном расторжении договора, оплата осуществляется за фактически оказанные услуги. Расторжение и изменение договора в одностороннем порядке, допускается с предварительным уведомлением другой стороны, не менее чем за 10 дней.

13. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, или до полного исполнения сторонами своих обязательств.

14. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

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

**V. Адрес (место нахождения), и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** КЦСОН Граховского района Адрес: УР, с. Грахово, ул. Муфтеева, д. 3а ОГРН 1021800838872 ИНН 1806000826/ КПП 183901001 р/с 40601810500003000001 БИК 049401001 тел. 3-10-90, 3-11-52\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/С.В. Балобанова | **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.О. Фамилия |

**АКТ**

**сдачи-приемки оказанных платных социальных услуг**

**по Договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

с.Грахово « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

 Автономное учреждение социального обслуживания Удмуртской Республики «Комплексный центр социального обслуживания населения Граховского района», именуемые в дальнейшем Исполнитель**,** в лице директора Балобановой Светланы Валерьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Во исполнение п. 4 Договора Исполнитель в период
с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. предоставил Заказчику услуги согласно Перечню платных социальных услуг, предусмотренных Договором № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_г.
2. Стоимость оказанных услуг по договору составила: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. Стороны претензий друг к другу не имеют.

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/С.В. Балобанова** | **Заказчик****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/И.О. Фамилия** |