**ДОГОВОР** №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**о предоставлении дополнительных платных социальных услуг**

г.Северодвинск « »\_\_\_\_\_\_\_\_201 года

Северодвинская местная общественная организация - Ассоциация общественных объединений инвалидов «Поможем детям», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице Председателя правления Тихомировой Елены Васильевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

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

(адрес места жительства Заказчика)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

(Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

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

(Наименование и реквизиты документа)

Проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства законного представителя)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1. Исполнитель на основании письменного заявления Заказчика, обязуется оказывать заказчику дополнительные платные социальные услуги, указанные в Приложении 1 «Перечень оказываемых дополнительных платных социальных услуг», которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

**II. Взаимодействие Сторон**

2. Исполнитель обязан:

а) Предоставить Заказчику услуги в соответствии с Приложением 1 «Перечень оказываемых дополнительных социальных услуг»;

б) своевременно информировать Заказчика в письменной фомеоб изменении порядка и условий предоставления услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

в) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

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

3. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора,

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

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

5. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг;

в) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

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

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

е) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с заявлением, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

б) на отказ от предоставления услуг.

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

6. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, определяется исходя размера платы за предоставление социальных услуг, указанных в Перечне, оказываемых услуг (Приложение к настоящему договору), и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. \_\_\_\_ коп. в месяц без НДС (ст. 149 п 1.3 НК РФ.

**IV. Основания изменения и расторжения Договора**

7. 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.

8. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

**V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по Договору**

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

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

18. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:  Северодвинская местная общественная организация - Ассоциация общественных объединений инвалидов «Поможем детям»  ИНН 2902041111, КПП 290201001  г.Северодвинск, ул.Карла Маркса, д.37, к. 14  р/с 40703810004260151221  Архангельское Отделение № 8637  БИК 041117601  Кор/сч.30101810100000000601 | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии) Закозчика)  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)  Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Законный представитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)  Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Председатель правления  СМОО-АООИ «Поможем детям»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Тихомирова Е.В./  МП | Подпись  Законного представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

Приложение № 1

К договору о предоставлении социальных услуг

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень оказываемых социальных услуг

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

(Ф.И.О. клиента)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид социальных услуг | Наименование социальной услуги | Объем предоставляемой услуги (в месяц) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Стоимость услуги |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛЬНИТЕЛЬ  Председатель правления СМОО – АООИ «Поможем детям»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Тихомирова Е.В./ | ЗАКАЗЧИК  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |