**ДОГОВОР**

**о предоставлении социальных услуг**

д. Ольговка «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

Муниципальное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Яйского муниципального района» (МКУ «СРЦ для несовершеннолетних»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Лоскан Татьяны Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

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

 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении, паспорт)

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

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

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

 (индекс, адрес места жительства ребенка)

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

(фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)

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

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

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

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

 (основание правомочия: решение суда и др.)

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

 (индекс, адрес места жительства законного представителя ребенка)

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

I. Предмет договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее – Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

3. Место оказания Услуг: Кемеровская область, Яйский район, д. Ольговка, ул. Октябрьская,15

II. Взаимодействие сторон

4. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором;

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

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

г) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

е) обеспечивать охрану жизни и здоровья Заказчика во время оказания Услуг в помещениях Исполнителя;

ж) обеспечить индивидуальный подход к Заказчику, учитывая особенности его состояния здоровья, умственного, психического развития.

з) соблюдать Кодекс этики и служебного поведения;

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

5. Исполнитель имеет право:

а) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

б) составлять индивидуальный реабилитационный маршрут в ГКУ КО СРЦ «Маленький принц» на основании заключения социально-медико-психолого-педагогического консилиума Исполнителя.

в) приостановить (или перенести сроки) исполнения своих обязательств по настоящему Договору в случае наличия у Заказчика следующих обстоятельств:

 - признаки инфекционно-воспалительных заболеваний;

- гнойно-воспалительных заболеваний;

- наличие медицинского заключения о состоянии здоровья Заказчика, препятствующего дальнейшему оказанию услуг.

г) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего трудового распорядка для получателей социальных услуг.

д) в ситуациях, требующих принятия экстренных мер (госпитализация, санитарно-эпидемиологическая обработка и т.п.), действия медперсонала производятся без согласования с законными представителями Заказчика в вечернее\ночное время, выходные дни с последующим уведомлением о случившемся и о месте госпитализации Заказчика.

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

7. Заказчик (Законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Кемеровской области сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910);

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

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;

ж) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти;

з) уважительно относиться к лицам, предоставляющим Услуги, не допускать грубости, оскорблений в их адрес.

8. 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 индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

б) на отказ от предоставления Услуг;

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

г) на обеспечение условий пребывания соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

9. Заказчик получает Услуги бесплатно.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

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

11. 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.

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

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

13. 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

14. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до

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

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

VII. Обработка персональных данных

16. Заказчик с целью исполнения определенных сторонами условий Договора дает согласие Исполнителю на обработку в документальной и/или электронной форме и использование нижеследующих персональных данных Заказчика и несовершеннолетнего, в отношении которого Заказчик является родителем/законным представителем:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство;

- состояние в браке, состав семьи, место работы или учебы членов семьи и родственников;

- паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; номер телефона; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; фотография;

- сведения о состоянии здоровья.

- фото- и видеоматериалы с участием несовершеннолетнего.

17. Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания Договора и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления Заказчика.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**Муниципальное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Яйского муниципального района» Адрес: 652100, Яйский район, д. Ольговка, ул. Октябрьская, т. (8-384-41)2-29-22 факс 2-16-94ИНН/КПП: 4246001315/424601001Банковские реквизиты:Отделение Кемерово г. Кемеровор/сч 40204810500000000018БИК: 043207001л/сч 03393022180Должность руководителя Исполнителя: директор  | **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика)Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Законный представитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты документа, удостоверяющего личность)выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_законного представителя Заказчика)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Лоскан Т.Е. / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись) |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы) (личная подпись) |