

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**на оказание дополнительных социальных услуг, на платной основе,**  
**не входящих в перечень социальных услуг, предоставляемых**  
**поставщиками социальных услуг**

г. Пушкино  
Московская область

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Пушкинский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУСО МО «Пушкинский КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Перемиловской Татьяны Алексеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, 19\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

(именуемые в дальнейшем – Стороны) заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель на основании ч.2 статьи 11 Федерального Закона «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» № 442-ФЗ от 28.12.2013г., предоставляет Заказчику

\_\_\_\_\_

(ф., и., о., домашний адрес, число, месяц, год рождения, группа инвалидности)

на платной основе дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, в соответствии с согласованным перечнем дополнительных социальных услуг (Приложение № 1), являющемуся неотъемлемой частью Договора.

### 2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Прекратить оказание дополнительных социальных услуг при нарушении Заказчиком условий настоящего Договора.

2.2. Заказчик вправе:

2.2.1. Получать от Исполнителя предоставление информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения дополнительных социальных услуг, предусмотренных Приложением №1 настоящего Договора.

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. Предоставлять дополнительные социальные услуги на дому в объемах, в сроки и на условиях, согласованные Исполнителем и Заказчиком (Приложение №1 к Договору).

2.4. Заказчик обязуется:

2.4.1. В дни и часы посещения социальным работником находиться дома.

2.4.2. Не допускать грубости и некорректного поведения по отношению к социальному работнику.

2.4.3. Своевременно оплачивать дополнительные социальные услуги.

2.4.4. Сообщать письменно, в течение двух дней со дня уведомления Исполнителем, свое решение о согласии на продолжение оказания дополнительных социальных услуг в соответствии с новыми тарифами или об отказе от их предоставления и провести в этом случае расчеты с Исполнителем за уже оказанные дополнительные социальные услуги.

### **3. Порядок оплаты дополнительных социальных услуг**

3.1. Оказанные дополнительные социальные услуги по настоящему Договору фиксируются в журнале социального работника и скрепляются подписями социального работника Исполнителя и Заказчика.

3.2. Не позднее 5 числа каждого месяца, следующего за отчетным, Исполнитель и Заказчик составляют акт выполненных работ на основании данных, которые фиксируются в журнале социального работника.

3.3. Заказчик ежемесячно не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, согласно акту выполненных работ вносит плату за социальное обслуживание на счет Исполнителя через отделение банка, что подтверждается квитанцией.

3.4. Ежемесячная оплата дополнительных социальных услуг определяется исходя из тарифов на дополнительные платные услуги.<sup>1</sup>

### **4. Ответственность Сторон**

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и Московской области.

4.2. Стороны несут полную ответственность за достоверность предоставляемых сведений и документов.

### **5. Порядок изменения или расторжения Договора**

5.1. Изменение условий настоящего Договора, дополнение или прекращение его действия осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой его частью.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

### **6. Срок действия Договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. и действует до «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

6.2. Если не менее чем за один месяц до окончания срока действия договора ни одна из Сторон не заявит о его расторжении, договор пролонгируется на следующий календарный год на вышеуказанных условиях.

6.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Заказчика, второй у Исполнителя.

### **7. Прочие условия**

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору, разрешаются Сторонами путем переговоров.

7.2. Претензии об обнаруженных недостатках при оказании социальных услуг предъявляются Заказчиком к Исполнителю в день их обнаружения.

7.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

7.4. Стороны обязаны извещать друг друга в письменной форме об изменении своих реквизитов.

7.5. По всем вопросам, неурегулированным настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

---

<sup>1</sup> Перечень дополнительных социальных услуг, не входящих в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг Московской области на платной основе, утверждается приказом Директора Учреждения.

## 8. Реквизиты Сторон

### 8.1. Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Пушкинский комплексный центр социального обслуживания населения»

Адрес: 141200, г. Пушкино, Московский проспект, д. 51-а.

ИНН 5038045578 КПП 503801001

МЭФ Московской области (л/сч 20831843390 ГБУСО МО «Пушкинский КЦСОН»)

ГУ Банка России по ЦФО //УФК по Московской области

р/сч. 03224643460000004800, к/с 40102810845370000004

КБК 0000000000000000130, ОКТМО 46758000

БИК 004525987

тел. 8-496-532-77-60

### 8.2. Заказчик:

---

---

## 9. Подписи Сторон

**Исполнитель**

**Заказчик**

Директор  
ГБУСО МО «Пушкинский КЦСОН»

\_\_\_\_\_ Перемиловская Т.А.

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

