**ДОГОВОР**

**О СТАЦИОНАРНОМ СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ В НЕГОСУДАРСТВЕННОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА УСЛОВИЯХ ПОЛНОЙ (ЧАСТИЧНОЙ) ОПЛАТЫ**

**№**

**Московская область** « » 20___года

Общество с ограниченной ответственностью «Забота-1» (ООО «Забота-1», 121609, г. Москва, ул. Осенняя, дом 17, корп.1,этаж 5, пом.I,ком.146(РМ4), ОГРН: 1147746573480), именуемое в дальнейшем **«Поставщик социальных услуг»**, в лице Генерального Директора Хамзина Виталия Сабитовича, действующего на основании Устава, с одной Стороны, и гражданин(ка) _____именуемый(ая) далее – **«Получатель социальных услуг (представитель Получателя)»**, с другой стороны (именуемые далее – **«Стороны»**), в соответствии с требованиями ГК РФ, Федерального закона Московской области от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 04.12.2014 № 162/2014 «О некоторых вопросах организации социального обслуживания в Московской области», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. **Поставщик социальных услуг** на основании письменного заявления **Получателя социальных услуг**, индивидуальной программы получателей социальных услуг, выданной территориальным структурным подразделением Министерства социального развития Московской области и настоящего Договора, предоставляет **Получателю социальных услуг** стационарное обслуживание на условиях частичной оплаты, а **Получатель социальных услуг (представитель Получателя)** – оплачивает стационарное социальное обслуживание согласно действующему Законодательству РФ.

**II. РАЗМЕР И ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ПЛАТЫ**

2.1. Расчет платы за стационарное обслуживание **Получателя социальных услуг**, согласно действующему Законодательству РФ составляет 75 % среднедушевого дохода **Получателя социальных услуг**.

2.2. Размер взимаемой с граждан пожилого возраста и инвалидов платы за стационарное обслуживание и социальные услуги пересматривается государственным учреждением социального обслуживания Московской области при изменении дохода у граждан пожилого возраста и инвалидов, прожиточного минимума в Московской области, тарифов на социальные услуги, а также других обстоятельств, влияющих на условия предоставления социальных услуг.

При индексации пенсии (пенсий) гражданина, **Поставщик социальных услуг** имеет право изменить сумму Договора в одностороннем порядке, на основании личного заявления **Получателя социальных услуг**, написанного на имя начальника пенсионного отдела по гор. _____, в течение всего срока пребывания.

2.3. **Получатель социальных услуг** ежемесячно вносит плату за стационарные социальные услуги не позднее 20-го числа месяца, следующего за расчетным периодом, в размерах, предусмотренных п. 2.1. настоящего Договора, путем безналичного перечисления на счет **Поставщика социальных услуг** органом, осуществляющим пенсионное обеспечение по письменному заявлению **Получателя социальных услуг**.

2.4. В период временного отсутствия **Получателя социальных услуг** (отпуска, нахождения в учреждении здравоохранения и т.д.) более 30 дней подряд плата за стационарное обслуживание и социальные услуги взимается в размере 50% от суммы, указанной в п. 2.1. настоящего Договора, до 30 дней – в полном объеме.

## III. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. **Получатель социальных услуг** имеет право:
3.1.1. Получать услуги в соответствии с Перечнем гарантированных услуг и в объеме, соответствующем Государственным стандартам социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, надлежащего качества в соответствии с требованиями законодательства.
3.1.2. Получать информацию о порядке и условиях предоставления стационарного социального обслуживания.
3.2. **Получатель социальных услуг (представитель Получателя)** обязан:
3.2.1. Соблюдать порядок проживания и Правила внутреннего распорядка, установленные в учреждении.
3.2.2. Ежемесячно и своевременно оплачивать стационарное социальное обслуживание в установленном настоящим Договором размере.
3.2.3. Представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "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. N 1075.
3.2.4. Своевременно информировать **Поставщика социальных услуг** об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода **Получателя социальных услуг**.
3.2.5. Информировать в письменной форме **Поставщика социальных услуг** о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.
3.2.6. Уведомлять в письменной форме **Поставщика социальных услуг** об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.
3.2.7. Соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания.
3.2.8. Сообщать **Поставщику социальных услуг** о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.
3.2.9. Возмещать материальный ущерб, причиненный **Получателем социальных услуг** имуществу **Поставщика социальных услуг** и третьих лиц, в соответствии с законодательством Российской Федерации, при наличии соответствующего акта, составленного и заверенного двумя сотрудниками учреждения.
3.2.10. Сдать на ответственное хранение в социальный отдел принадлежащий ему паспорт гражданина Российской Федерации, СНИЛС с целью исключения возможности утраты документов.
3.3. **Поставщик социальных услуг** имеет право:
3.3.1. Изменять размер платы за стационарное социальное обслуживание в одностороннем порядке с предварительным уведомлением **Получателя социальных услуг** в случае изменения среднедушевого дохода **Получателя социальных услуг** и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации.
3.3.2. Оказывать дополнительные социальный услуги, не предусмотренные гарантированным Перечнем государственных услуг, либо в объемах, превышающие государственные стандарты.
3.3.3. Отказать в одностороннем порядке в предоставлении услуг **Получателю социальных услуг** в случае нарушения им **(представителем Получателя)** условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у **Получателя социальных услуг**, получающего услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации.

3.3.3. Требовать от **Получателя социальных услуг (представителя Получателя)** соблюдения условий настоящего Договора.
3.3.4. Получать от **Получателя социальных услуг (представителя Получателя)** информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления **Получателем социальных услуг (представителем Получателя)** такой информации (сведений, документов), **Поставщик социальных услуг** вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).
3.3.5. В одностороннем внесудебном порядке расторгнуть настоящий Договор в случае систематического (два и более раз) нарушения **Получателем социальных услуг** обязанностей, предусмотренных пунктами 3.2.1.-3.2.2. Договора.
3.4. **Поставщик социальных услуг** обязан:
3.4.1. Предоставлять **Получателю социальных услуг** стационарное социальное обслуживание в соответствии с основными требованиями к объему и качеству социальных услуг, установленными Государственными стандартами социального обслуживания, а также порядку и условиями их оказания.
3.4.2. Ознакомить **Получателя социальных услуг** с Правилами внутреннего распорядка при предоставлении стационарного социального обслуживания, условиями приема и выписки из учреждения, порядком проживания в нем.
3.4.3. Обеспечивать соблюдение прав **Получателя социальных услуг**, предусмотренных действующим законодательством.
3.4.4. Сохранять конфиденциальность сведений, ставших известных работнику учреждения при исполнении условий Договора.

## IV. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения **Сторонами** обязательств по настоящему Договору они несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области.
4.2. В случае неисполнения условий Договора, **Поставщик социальных услуг** не несет ответственности за приостановление выплат пенсионным отделом по г. _____, связанное с продлением временной регистрации, до разрешения споров и разногласий.

## V. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, по настоящему Договору, разрешаются **Сторонами** путем переговоров. В случае, если стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в суд.

## VI. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по соглашению **Сторон**, по инициативе **Поставщика социальных услуг** или **Получателя социальных услуг**.
6.2. Расторжение Договора по соглашению **Сторон**, в том числе изменения по размеру оплаты, оформляется письменным соглашением **Сторон**, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.
6.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора, **Стороны** обязаны предварительно, до момента расторжения, письменно предупредить об этом друг друга.
6.4. Расторжение Договора по инициативе **Поставщика социальных услуг** осуществляется в случае систематического (два и более раз) нарушения **Получателем социальных услуг (представителем Получателя)** сроков внесения платы за стационарное социальное обслуживание, установленной настоящим Договором, или нарушения **Получателем социальных услуг** порядка проживания и/или Правил внутреннего распорядка, установленных в учреждении. В этом случае, настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного

уведомления **Получателя социальных услуг (представителя Получателя)** об отказе от исполнения настоящего Договора.
6.5. **Получатель социальных услуг**, получивший разрешение на временное выбытие из учреждения и не вернувшийся без уважительной причины в течение двух недель после установленного срока, а также самовольно выбывший из учреждения, отчисляется и может быть вновь принят в учреждение на общих основаниях.
6.6. Расторжение Договора по инициативе **Получателя социальных услуг** осуществляется на основании его личного заявления (заявления представителя) с последующим выбытием из учреждения.
6.7. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли **Сторон**, в случае смерти **Получателя социальных услуг**.

## VII. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его **Сторонами** и действует до снятия **Получателя социальных услуг** со стационарного обслуживания в учреждении.
7.2 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у **Поставщика социальных услуг**, второй – у **Получателя социальных услуг (представителя Получателя)**.

С Перечнем гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидов в государственных стационарных учреждениях социального обслуживания, расчетом платы за стационарное обслуживание и социальные услуги, Перечнем дополнительных социальных услуг и Правилами внутреннего распорядка учреждения ознакомлен, а также выражает свое согласие на то, что в целях безопасности пребывания **Получателя социальных услуг** у **Поставщика социальных услуг**, в учреждении ведется видеонаблюдение по всему периметру объекта.

## VIII. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Поставщик социальных услуг**
ООО «Забота-1»
Ю/а: 121609, г. Москва, ул. Осенняя,
дом 17, корп.1,этаж 5, пом.I, ком.146(РМ4)
Ф/а: МО, Наро-Фоминский р-он,
пос. Александровка, ОК «Дружный»
ИНН: 7718981909
КПП: 773101001
ПАО «Сбербанк России»
БИК: 044525225
Р/с: 40702810438000007672
К/с: 30101810400000000225

Телефон: +7(966)381-63-96

**Получатель социальных услуг**
ФИО:
Дата рождения:
Паспорт:
Выдан:
Регистрация: МО,

_____ _____

**Генеральный Директор**
**Хамзин В.С.**

подпись Получателя социальных услуг
(представителя Получателя)

**М.П.**