

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

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

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III, настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

8. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным 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»³;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

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

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

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных договором;

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

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

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 1 к настоящему договору), сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления социальных услуг;

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

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

е) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

³ Постановление Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910)

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

11. Стоимость Услуг, предусмотренным настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц.⁴

Размер ежемесячной платы за предоставление Услуг, предусмотренных настоящим Договором, в объеме, определенном индивидуальной программой, составляет для Заказчика _____ рублей _____ копеек .

В случае предоставления заказчику по его личному заявлению в месяце, подлежащем оплате , Услуг в объеме, отличном от предусмотренного индивидуальной программой, размер платы за Услуги рассчитывается исходя из фактического объема их предоставления (на основании акта сдачи – приемки оказанных Услуг), но не может превышать _____ рублей _____ копейки⁵.

Услуги , предоставляемые Заказчику сверх периодичности, установленной стандартами социальных услуг, оплачиваются дополнительно сверх ежемесячной платы за Услуги.

12. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно в рублях, не позднее 20 (двадцатого) числа следующего за отчетным месяцем».

IV. Основания изменения и расторжения договора

13. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Настоящий договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

15. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

16. 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

17. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____ года

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

⁴ Указывается стоимость Услуг, которая рассчитывается на основании согласованного Перечня предоставляемых социальных услуг согласно приложению к настоящему Договору, и в соответствии с тарифами на социальные услуги.

⁵ Указывается предельный размер платы Заказчика за предоставление Услуг. Данный образец включается в Договор в случае предоставления Заказчику услуг за плату.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

БУ СО ВО «КЦСОН Харовского района»
Юридический и почтовый адрес: 162250, Россия,
Вологодская область, Харовский район, г.
Харовск, ул. Архангельская, д.5
ИНН 3521003550, КПП 352101001
ОГРН 1023501482993, ОКПО 10578496
Счет: Департамент финансов Вологодской
области (БУ СО ВО «КЦСОН Харовского
района» л/с 009200601)
Банковский счет 40102810445370000022
Казначейский счет 03224643190000003000
Отделении Вологда банка России//УФК по
Вологодской области г. Вологда
БИК 011909101
Телефон (факс) +7(81732) 3-23-53
Электронная почта: kharovsk@kcson.gov35.ru

Заказчик:

_____ / /

Директор

БУ СО ВО «КЦСОН Харовского района»

_____ /М.Л. Лебедева/

М.П.

Дополнительное соглашение
к договору о предоставлении социальных услуг
№ _____ от « ____ » _____ 2024 года

г. Харовск

«__» _____ 2024г.

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Харовского района, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Лебедевой Марины Леонидовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, действующий от своего имени, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили дополнительное Соглашение о нижеследующем:

1. Раздел III. «Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплата» изложить в следующей редакции:

11. Стоимость Услуг, предусмотренным настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц.⁶

Размер ежемесячной платы за предоставление Услуг, предусмотренных настоящим Договором, в объеме, определенном индивидуальной программой, составляет для Заказчика _____ рублей _____ копеек

В случае предоставления заказчику по его личному заявлению в месяце, подлежащем оплате, Услуг в объеме, отличном от предусмотренного индивидуальной программой, размер платы за Услуги рассчитывается исходя из фактического объема их предоставления (на основании акта сдачи – приемки оказанных Услуг), но не может превышать _____ рублей _____ копеек⁷.

Услуги, предоставляемые Заказчику сверх периодичности, установленной стандартами социальных услуг, оплачиваются дополнительно сверх ежемесячной платы за Услуги.

12. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно в рублях, не позднее 20 (двадцатого) числа следующего за отчетным месяцем».

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

БУ СО ВО «КЦСОН Харовского района»
Юридический и почтовый адрес: 162250,
Россия, Вологодская область, Харовский
район, г. Харовск, ул. Архангельская, д.5
ИНН 3521003550, КПП 352101001
ОГРН 1023501482993, ОКПО 10578496
Счет: Департамент финансов Вологодской
области (БУ СО ВО «КЦСОН Харовского
района» л/с 009200601)
Банковский счет 40102810445370000022
Казначейский счет 03224643190000003000
Отделении Вологда банка России//УФК по
Вологодской области г. Вологда
БИК 011909101
Телефон (факс) +7(81732) 3-23-53
Электронная почта: kharovsk@kcson.gov35.ru
Директор
БУ СО ВО «КЦСОН Харовского района»
_____/М.Л. Лебедева/

М.П.

Заказчик:

_____ //

⁶ Указывается стоимость Услуг, которая рассчитывается на основании согласованного Перечня предоставляемых социальных услуг согласно приложению к настоящему Договору, и в соответствии с тарифами на социальные услуги.

⁷ Указывается предельный размер платы Заказчика за предоставление Услуг. Данный образец включается в Договор в случае предоставления Заказчику услуг за плату.

Приложение к договору о предоставлении социальных услуг

От _____ года № _____

Перечень предоставляемых социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги в соответствии с индивидуальной программой	Количество социальных услуг (в месяц) в соответствии с индивидуальной программой	Тариф на социальную услугу (руб.)	Стоимость Социальной услуги в месяц (руб.)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
ИТОГО (общая стоимость предоставляемых услуг в месяц)				

Среднедушевой доход _____ по состоянию на _____ года составляет _____ рублей _____ копеек.

Полуторная величина прожиточного минимума, утвержденного Правительством области для пенсионера имеющего группу инвалидности по состоянию на _____ составляет _____ рублей _____ копеек.

Предельный размер платы _____ за социальные услуги составляет рублей _____ копеек.

Социальные услуги _____ предоставляются на условиях _____ оплаты.

Размер платы за социальные услуги в месяц составляет _____ рублей _____ копеек.

Подписи сторон:

Поставщик социальных услуг:

БУ СО ВО «КЦСОН Харовского района»
Юридический и почтовый адрес: 162250,
Россия, Вологодская область, Харовский
район, г. Харовск, ул. Архангельская, д.5
ИНН 3521003550, КПП 352101001
ОГРН 1023501482993, ОКПО 10578496
Счет: Департамент финансов Вологодской
области (БУ СО ВО «КЦСОН Харовского
района» л/с 009200601)
Банковский счет 40102810445370000022
Казначейский счет 03224643190000003000
Отделении Вологда банка России//УФК по
Вологодской области г. Вологда
БИК 011909101
Телефон (факс) +7(81732) 3-23-53
Электронная почта: kharovsk@kcson.gov35.ru

Директор
БУ СО ВО «КЦСОН Харовского района»

_____/М.Л. Лебедева/

« » _____ 2024год
м.п.

Получатель социальных услуг:

_____ / ./

« » _____ 2024 год