|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ДОГОВОР №**  |  |  |
| **об оказании дополнительных (платных) услуг социального обслуживания в стационарной форме** |
| с. Майское |  | « | 03 | » | апреля | 20 | 18 | г. |

***Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»***, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора ***Захватовой Татьяны Васильевны***, действующей на основании ***Устава***, с одной стороны и гр. \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**
	1. Исполнитель обязуется предоставлять по письменному заявлению Заказчика *социальную услугу с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев), далее по тексту Договора - социальную услугу.*
	2. *Социальная услуга включает в себя:* предоставление площади для проживания не менее 7м2; предоставление в пользование мебели (кровать, шкаф, прикроватная тумбочка, стул, стол); обеспечение питанием, согласно нормативов, действующих в Самарской области; обеспечение на период проживания мягким инвентарем, согласно нормативов действующих в Самарской области уборка жилого помещения; организация досуга, в том числе обеспечение газетами, журналами, просмотр телевизионных передач на период проживания; помощь в приеме пищи в случае необходимости; парикмахерские услуги; предоставление гигиенических услуг лицам, неспособным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их. медицинские услуги по контролю за состоянием здоровья (консультация врача-терапевта, назначение лечения, измерение артериального давления, температуры тела, услуги массажа, физиотерапевтические процедуры); услуги психологической помощи по поддержанию потребителя услуг; посильная помощь в оформлении документов и написании писем; прачечные услуги.
	3. *Социальная услуга предоставляется при наличии свободных мест по заявлению Заказчика, в которой указывается:*
	* *фамилия, имя, отчество Заказчика, его паспортные данные, место жительства, контактный телефон;*
	* *фамилия, имя отчество Получателя социальной услуги (лицо, которое будет проживать в пансионате);*
	* *срок временного проживания в пансионате.*
	1. *Место оказания социальной услуги: Самарская область Пестравский район с. Майское ул. Шоссейная д. 7*
	2. Получатель социальной услуги - **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчика**
2. **СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСЧЁТА.**
	1. Стоимость услуг рассчитывается согласно действующим на момент принятия заявления тарифов, утвержденных директором пансионата:
		1. Стоимость социальной услуги, указанной в п. 1.1. договора составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сутки**.
		2. Общая стоимость услуг по договору составляет: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей**
	2. Плата за проживание в пансионате взимается в соответствии с единым расчетным часом - с 12 часов текущих суток по местному времени.

При размещении до расчетного часа (с 0 до 12 часов) плата за проживание не взимается.

При проживании не более суток (24 часов) плата взимается за сутки независимо от расчетного часа.

* 1. Оплата социальных услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке 100% предоплаты.
	2. Расчёты по договору за социальные услуги производится путём безналичной оплаты через коммерческое учреждение на расчетный счет Исполнителя. Валюта расчётов – рубль РФ.
	3. Возврат Заказчику социальных услуг излишне уплаченной денежной суммы в связи с его отказом от исполнения условий договора, подлежит удовлетворению в десятидневный срок со дня написания Заказчиком соответствующего заявления (статья 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).
	4. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора об оказании социальных услуг в любое время, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору (статья 32 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»)
	5. В случае отказа Получателя социальных услуг от оказываемых услуг по причине не связанной с медицинскими противопоказаниями, Заказчик должен уведомить об этом Исполнителя за 1 (один) день до оказания услуг. В противном случае возврат денежных средств Исполнителем Заказчику не производится.
1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**
	1. Исполнитель обязуется:
		1. оказывать услуги, предусмотренные п. 1.1. настоящего договора соответствии с утвержденными тарифами и надлежащего качества;
		2. использовать информацию о Получателе социальных услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных Получателя социальных услуг, его представителя и членов семьи Получателя социальных услуг;
		3. нести ответственность за вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу Заказчика вследствие недостатков при оказании социальных услуг, а также компенсировать моральный вред, причиненный Заказчику нарушением прав Получателя социальных услуг.
	2. Исполнитель имеет право:
		1. отказать в предоставлении социальных услуг как Заказчику, так Получателю социальных услуг в случае нарушения им/ими условий настоящего Договора;
		2. изменить сумму оплаты в одностороннем порядке только в случае изменения тарифов на социальные услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, о чём обязуется в письменной форме уведомить Заказчика за 14 календарных дней до изменения тарифов;
		3. требовать от Получателя социальных услуг соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения Правил внутреннего распорядка для клиентов ГБУ СО «Южный пансионат»;
	3. Заказчик обязан:
		1. своевременно оплачивать оказываемые услуги в соответствии с п.2.3. настоящего договора;
		2. в соответствии с законодательством Российской Федерации возместить ущерб в случае утраты или повреждения имущества Исполнителя, а также нести ответственность за иные нарушения;
		3. подписывать Акт по окончанию месяца и/или в день окончания срока действия договора, в течении, которого оказывались социальные услуги, в 2-х экземплярах, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.
	4. Получатель социальных услуг обязан соблюдать Правила внутреннего распорядка для клиентов ГБУ СО «Южный пансионат».
	5. Заказчик имеет право:
		1. при несоблюдении Исполнителем условий настоящего Договора, Заказчик вправе по своему выбору требовать уменьшения размера оплаты за социальные услуги, либо расторжения Договора, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им затрат;
		2. расторгнуть настоящий договор в любое время, известив об этом Исполнителя в письменной форме и уплатив Исполнителю часть цены пропорционально части оказанной социальной услуги.
2. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**
	1. Ответственность по настоящему договору стороны несут согласно действующего законодательства Российской Федерации.
	2. Все споры и разногласия разрешаются путем переговоров. В случае не урегулирования споров и разногласий путём переговоров он подлежит рассмотрению в Арбитражном суде Самарской области.
	3. Исполнитель отвечает за сохранность вещей Заказчика. В случае обнаружения забытых вещей Исполнитель обязан немедленно уведомить об этом владельца вещей.
3. **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.**
	1. Настоящий договор действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. и до момента его окончательного исполнения, но в любом случае до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.
4. **ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**
	1. При возникновении у Получателя социальных услуг одного из хронических заболеваний, являющихся противопоказанием для пребывания в данном учреждении в соответствии с его уставом, допущении им неоднократных нарушений правил внутреннего распорядка Исполнителя, несвоевременной оплаты Заказчиком оказанных Исполнителем социальных услуг, Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор.
	2. Настоящий договор может быть расторгнут по вышеуказанным основаниям. А также по взаимному соглашению сторон.
	3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие документы:
* Приложении №1 «Расчет стоимости за *социальную услугу с обеспечением временного проживания в пансионате на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)*»;
* Приложение №2 Акт выполненных работ об оказании дополнительной (платной) социальной услуге.
	1. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящий договор подлежат обязательному соглашению сторонами.
	2. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих равную силу по одному с каждой стороны.
1. **ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИСПОЛНИТЕЛЬ** Государственное бюджетное учреждение Самарской области «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»  Адрес: 446178 Самарская область Пестравский район, с. Майское, ул. Шоссейная, 7 т./ф. 8-846-74-23-4-16, т. 8-846-74-23-4-57Банковские реквизиты: МУФ СО (ГБУ СО «Южный пансионат») л/с 626.01.146.0 ИНН 6378003908 КПП 637501001 в Отделение Самара г. Самара р/с 40601810036013000002 БИК 043601001 ОГРН 1026303782372 ТС 04.01.04 КБК 00000000000000000130 **Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Захватова Т. В.**М.П. |  | **ЗАКАЗЧИК** |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| **Паспорт**  |
| **Адрес**  |
|  |
| /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия инициалы подпись  |

Второй экземпляр Договора на руки получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Директору ГБУ СО «Южный пансионат»Захватовой Т. В.***\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |
| --- |
| **Паспорт**  |
| **Адрес**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

 |
|  |  |

 Вх. № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

*Прошу предоставить мне дополнительную (платную) социальную услугу*

***Предоставление социальных услуг с обеспечением временного проживания в пансионате граждан, помещенных родственниками на условиях полной оплаты (срок от 1 до 6 месяцев)*** *на период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 года на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ календарных дней*

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

 дата подпись