**Договор №\_\_\_\_**

**о предоставлении социальных услуг на дому**

с. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года

Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания населения Юго-Западного округа», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующая на основании доверенности от (ФИО уполномоченного представителя Исполнителя) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года, №\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  (ФИО гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (указывается адрес места жительства)

в лице[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ФИО законного представителя Заказчика)

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

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

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

(основания правомочия: решения суда и др.)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (указывается адрес места жительства)

(далее – законный представитель Заказчика), с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1.Предмет договора.**

* 1. Заказчик (законный представитель Заказчика) поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику социальную услугу «Обеспечение кратковременного присмотра за детьми» (далее – социальная услуга) на основании индивидуальной программой предоставления социальных услуг Заказчика (далее – индивидуальная программа), а Заказчик (законный представитель Заказчика) обязуется оплачивать социальную услугу, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставлении социальной услуги бесплатно.
  2. Социальная услуга оказывается семьям (одиноким матерям, законным представителям), имеющим детей-инвалидов (в возрасте от 3 до 12 лет).
  3. Содержание социальной услуги (объём) – не более 3 (трех) часов в неделю.
  4. Периодичность предоставления социальной услуги: не более 3 (трех) раз в неделю
  5. По результатам оказания социальной услуги Исполнитель представляет Заказчику (законному представителю Заказчика) на подписание акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами (приложение№1 к настоящему Договору) и акт по приему (возврату) ребенка при оказании социальной услуги (приложение №2 к настоящему Договору).
  6. Социальная услуга считаются оказанной с момента подписания Сторонами акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг и акта по приему (возврату) ребенка при оказании социальной услуги.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Исполнитель обязан**:

* + 1. Планировать содержание присмотра, в том числе маршрута и времени прогулки с ребенком;
    2. осуществлять подготовку технических средств передвижения (для детей инвалидов либо детей с ограниченными возможностями здоровья);
    3. осуществлять контроль над действиями ребенка в месте его нахождения в период присмотра;
    4. по согласованию с родителем (законным представителем) проводить беседу с ребенком;
    5. при необходимости осуществлять помощь при сборе ребенка на прогулку (одежда, обувь по погоде);
    6. проводить прогулку в соответствии с планом согласованным с родителем (законным представителем) и соблюдением техники безопасности;
    7. оказывать сопровождение ребенка домой;
    8. осуществлять установку на место технического средства передвижения;
    9. при необходимости оказывать помощь при переодевании ребенка после прогулки;
    10. оформлять учетно-отчетную документацию.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

* + 1. отказать в предоставлении социальной услуги Заказчику, в случае нарушения им (законного представителя Заказчика) условий настоящего Договора, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством;
    2. отказать в предоставлении социальной услуги либо перенести время и день ее оказания, в случае, если у ребенка наблюдаются симптомы состояния здоровья, указанные в акте по приему (возврату) ребенка при оказании социальной услуги;
    3. отказать в предоставлении социальной услуги, если в месте нахождения ребенка в период оказания услуги не создана безопасная среда для ребенка;
    4. требовать от Заказчика (законного представителя Заказчика) соблюдения условий настоящего Договора;
    5. получать от Заказчика (законного представителя Заказчика) информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком (законным представителем Заказчика) такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);
    6. назначать и при необходимости производить замену своих представителей, оказывающих социальную услугу Заказчику.

**2.3. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:**

* + 1. создать безопасную среду в месте нахождения ребенка в период оказания социальной услуги, а именно обеспечить противопожарную безопасность, электробезопасность, исключить из окружающей обстановки в доме (квартире) предметы, не отвечающие правилам техники безопасности;
    2. находится дома в согласованные с Исполнителем дни и время посещения представителем Исполнителя;
    3. соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
    4. предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Самарской области сведения и документы, необходимые для предоставления социальной услуги;
    5. своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальной услуги;
    6. информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) Договора;
    7. заранее уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения социальной услуги, предусмотренной настоящим Договором;
    8. сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Договора.
    9. проявлять уважение к труду представителей Исполнителя, не допускать действий и слов, препятствующих выполнению ими профессиональных обязанностей или унижающих их личное и профессиональное достоинство, а также действий, которые могут привести к причинению вреда их здоровью, не отказываться от предварительно сделанного и качественно выполненного заказа, не требовать оказания услуг в отношении не указанных в Договоре лиц.

**2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:**

* + 1. на уважительное и гуманное отношение;
    2. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и об условиях их предоставления;
    3. на заявление претензий к срокам и качеству предоставления социальных услуг Исполнителем письменно через Представителя Исполнителя либо иными средствами не позднее трех дней после оказания социальных услуг или момента, когда они, согласно заказу, должны быть оказаны;
    4. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
    5. на защиту своих персональных данных при их обработке Исполнителем (приложение№3)
    6. требовать расторжения Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.
  1. **Заказчик не вправе:**
     1. требовать от представителя Исполнителя оказывать социальную услугу в отношении не указанных в Договоре лиц;
     2. требовать оказания социальных услуг, которые не предусмотрены настоящим Договором.

**3. Стоимость социальной услуги, порядок оказания, получения социальных услуг.**

* 1. Стоимость социальных услуг, предусмотренных в настоящем договоре составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заказчик (законный представитель) ежемесячно осуществляет оплату социальной услуги, в течение (не более) 15 рабочих дней с момента подписания Сторонами акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя лично, либо через представителя Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
  2. Оказываемая Заказчику социальная услуга по настоящему Договору фиксируются в журнале представителя Исполнителя и журнале Заказчика и скрепляются подписями Сторон.

**4. Прекращение предоставления социальных услуг.**

* 1. Решение о прекращении предоставления социальной услуги принимается Исполнителем, оформляется в письменной форме с указанием причины прекращения предоставления социальной услуги и вручается Заказчику под роспись.
  2. Основаниями для прекращения предоставления социальной услуги являются:
     1. изменение обстоятельств, на основании которых гражданин был признан нуждающимся в предоставлении социальной услуги;
     2. письменное заявление Заказчика (законного представителя Заказчика);
     3. отказ Заказчика от заключения договора;
     4. выявление медицинских противопоказаний у Заказчика препятствующих предоставлению социальных услуг;
     5. окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой;
     6. нарушение Заказчиком (законным представителем Заказчика) условий настоящего Договора;
     7. смерть Заказчика или ликвидация Исполнителя;
     8. решение суда о признании Заказчика безвестно отсутствующим или умершим;
     9. осуждение Заказчика к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

**5. Основания изменения и расторжения договора.**

* 1. Договор, может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
  2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Все соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью настоящего Договора.
  3. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителя и Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены Договором.

**6. Ответственность сторон за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору.**

* 1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Срок действия договора и другие условия.**

* 1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до момента его расторжения.
  2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.
  3. К настоящему Договору прилагаются:

- акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг (приложение №1).

- акт по приему (возврату) ребенка при оказании социальной услуги (приложение №2)

- согласие на обработку персональных данных (приложение №3).

**8. Адреса, реквизиты и подписи сторон.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель:  Автономная некоммерческая организация «Центр социального обслуживания населения Юго-Западного округа»  АНО «ЦСОН Юго-Западного округа»  Юридический адрес:  445560, Самарская область, Приволжский район, село Приволжье, переулок Специалистов д.12  ОГРН 1176313018353  ИНН6330076087 КПП 633001001  р/с40703810954400001474, ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. САМАРА  к/с30101810200000000607, БИК043601001  Электронная почта: [nkopriv@mail.ru](mailto:nkopriv@mail.ru)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. | Заказчик:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО)   |  | | --- | | Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись (фамилия, инициалы) | |

**Приложение №2**

**к договору о предоставлении социальных услуг на дому**

**Акт по приему (возврату) ребенка при оказании социальной услуги**

**«Обеспечение кратковременного присмотра за детьми»**

1. Дата оказания услуги «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

2. ФИО социального работника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ФИО законного представителя ребенка

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

1. Сведения о ребенке (ФИО, дата рождения):

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

5. Визуальная оценка наличия или отсутствия синяков и ссадин на открытых участках тела ребенка.

5.1. В начале оказания услуги:

НАЛИЧИЕ / ОТСУТСТВИЕ синяков и ссадин

(нужное подчеркнуть, при наличии указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­

5.2. По окончании услуги:

НАЛИЧИЕ / ОТСУТСТВИЕ синяков и ссадин

(нужное подчеркнуть, при наличии указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Состояние здоровья ребенка (со слов законного представителя) ребенка **на момент оказания услуги** (нужное подчеркнуть):

-Наличие повышенной температуры тела: ДА / НЕТ

-Наличие симптомов нарушения

желудочно-кишечного тракта (боль в животе, тошнота, жидкий стул): ДА / НЕТ

-Наличие респираторных симптомов (кашель, насморк, боль в горле) ДА / НЕТ

6.1. Эмоциональное состояние ребенка: (нужное подчеркнуть)

-ребенок спокойный, улыбается, идет на контакт с социальным работником

-ребенок беспокойный, грустный, с трудом идет на контакт с социальным работником

-ребенок плачет, отказывается идти на контакт с социальным работником

7.Планирование содержания присмотра: (нужное подчеркнуть)

- присмотр за ребенком на дому

- прогулка с ребенком на улице

- присмотр за ребенком на дому и прогулка с ребенком на улице

8.Планирование времени и маршрута прогулки: (указать время и место прогулки)

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

9. Планирование беседы с ребенком: (указать тему беседы с ребенком)

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

Подпись законного представителя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись социального работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Расписка законного представителя ребенка после окончания услуги**

**«Обеспечение кратковременного присмотра за детьми»**

1.После окончания присмотра за ребенком к действиям социального работника претензии

НЕ ИМЕЮ / ИМЕЮ (нужное подчеркнуть)

2.При наличии претензий к действиям социального работника в период присмотра за ребенком указать их: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись законного представителя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись социального работника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании. [↑](#footnote-ref-1)