**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_**

об оказании платных услуг

с. Ястребово «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Ачинский психоневрологический интернат» в лице директора Колотий Александры Михайловны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и гражданин, именуемый в дальнейшем **«Клиент»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_\_ г. р. паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.,

а также представитель (родственник)

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

(фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 19\_\_\_ г. р. паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., именуемый в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны, в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
   1. Исполнитель принимает на себя обязательства на основании письменного заявления Клиента и/или Заказчика принять на временное (сроком до шести месяцев) стационарное социальное обслуживание на платной основе:

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

(фамилия, имя, отчество клиента)

* 1. В соответствии с Положением о платных услугах, предоставляемых КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат» Исполнитель оказывает Клиенту социальные услуги.
  2. Клиент или Заказчик оплачивает услуги, согласно утвержденным тарифам (приложение № 1 к договору).

1. **Оплата по договору и порядок ее внесения**
   1. Оказываемые услуги оплачиваются в размере 100 % предоплаты на основании утвержденных тарифов, согласно графику платежей (приложение № 2 к договору). В случае изменения тарифов на оказание услуг Клиент или Заказчик обязуются оплатить услуги по вновь утвержденным тарифам, при этом в соответствии с пунктом 6.1. настоящего договора Стороны подписывают дополнительное соглашение. Об изменении тарифов Исполнитель информирует Клиента и/или Заказчика, направляя уведомление за 5 (пять) дней до введения тарифов в действие. В случае отказа Клиента и/или Заказчика от оплаты услуг по вновь утвержденным тарифам, Клиент снимается с обслуживания и ему производится возврат денежных средств за неиспользованные дни проживания.
   2. Срок проживания с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г., итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дней.

Общая стоимость услуг определяется исходя из тарифа и утвержденного министерством социальной политики размера платы за услуги, работы, оказываемые (выполняемые) за плату КГБУСО «Ачинский психоневрологический интернат» в сутки и количества дней пребывания и составляет**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_ руб**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(сумма прописью)

стоимость одного дня пребывания составляет \_\_\_\_\_\_ руб.

Оплата за проживание производится Клиентом или Заказчиком путем безналичного перечисления денежных средств через отделения федеральной почтовой связи, либо через кредитное учреждение (банк), на основании графика платежей, являющегося неотъемлемой частью договора об оказании платных услуг.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. В период временного выбытия Клиента из Учреждения производится возврат денежных средств за проживание, по действующему тарифу.
  2. В случае смерти Клиента возврат денежных средств производится полностью с даты смерти, на основании свидетельства о смерти.

1. **Права сторон**
   1. Клиент имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение со стороны Исполнителя;

- конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работнику Учреждения;

- получение платных и бесплатных услуг других учреждений и организаций по отдельным договорам с этими учреждениями и организациями;

- свободное посещение адвокатом, нотариусом, законными представителями, представителями общественных объединений и священнослужителями, а также родственниками и другими лицами;

- защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;

- обеспечение проживания в условиях повышенной комфортности;

- уход, первичную медико-санитарную помощь, предоставляемые Исполнителем;

* 1. Исполнитель имеет право:

- изменить обусловленную настоящим договором плату, в случае изменения тарифов и утвержденного министерством социальной политики размера платы за услуги, работы, оказываемые (выполняемые) за плату КГБУСО «Ачинский психоневрологический интернат» в сутки на социальное обслуживания, с соблюдением условий, указанных в пункте 2.1. настоящего договора;

- снять Клиента с обслуживания на основании выявленных медицинских противопоказаний (психические заболевания в стадии обострения, хронический алкоголизм, наркомания, венерические, карантинные инфекционные заболевания, бактерионосительство, активные формы туберкулеза, ВИЧ-инфекция и иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения), а также по истечении сроков обслуживания, за нарушения условий настоящего договора, порядка проживания, условия предоставления социальных услуг в Учреждении;

- осуществлять другие правомочия, предусмотренные настоящим договором.

**4. Обязанности сторон**

4.1. Клиент обязан:

- соблюдать условия настоящего договора;

- соблюдать условия приема, содержания и выписки из учреждения;

- бережно относиться к имуществу Исполнителя, в случае порчи вышеуказанного имущества Клиент обязан возместить полную стоимость данного имущества в порядке, установленном действующим законодательством;

- соблюдать правила внутреннего распорядка проживания в Учреждении.

4.2. Заказчик обязан:

- своевременно оплачивать услуги, оказываемые КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат»;

- в случае изменения тарифов оплачивать услуги по новым тарифам со дня введения их в действие;

- забрать Клиента из учреждения, после окончания срока действия договора об оказании платных услуг.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3. Исполнитель обязан:

- своевременно предоставлять Клиенту необходимую и достоверную информацию о предоставляемых услугах;

- предоставлять сведения о форме и порядке оплаты услуг;

- ознакомить Клиента с правилами внутреннего распорядка;

- предоставить Клиенту стационарное социальное обслуживание в рамках настоящего договора;

- предоставить Клиенту возможность пользоваться телефонной связью и почтовыми услугами;

- обеспечить Клиенту возможность беспрепятственного приема посетителей как в рабочие дни, так и в выходные и праздничные дни в установленное время;

- обеспечить Клиента отдельным койко-местом, мебелью, постельными принадлежностями;

- организовать рациональное питание, в том числе диетическое;

- обеспечить сохранность личных вещей и ценностей Клиента, переданных в установленной форме Исполнителю;

- организовать отдых и культурно-досуговые мероприятия;

- исполнять иные функции, согласно Положению о платных услугах, предоставляемых КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат».

**5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащие исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. При несоблюдении условий настоящего договора Клиентом или Заказчиком Исполнитель вправе расторгнуть настоящий договор и потребовать возмещения убытков в соответствии со ст. 728 Гражданского кодекса Российской Федерации.

5.3. В случае невнесения Клиентом или Заказчиком оплаты за услуги, в установленный настоящим договором срок Исполнитель вправе решать вопрос о выбытии проживающего из Учреждения с возмещением Исполнителю понесенных затрат.

**6. Порядок изменения и расторжения договора**

6.1. Настоящий договор может быть изменен или дополнен путем составления дополнительного соглашения, составленного в трех экземплярах и имеющих равную юридическую силу.

6.2. Все приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

6.4. Настоящий договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Клиента.

**7. Разрешение споров**

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему договору, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если споры и разногласия не будут урегулированы путем переговоров между сторонами, они подлежат решению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Срок действия договора**

8.1. Настоящий договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

**9. Заключительное положение**

9.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Клиента и/или Заказчика.

**10. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Ачинский психоневрологический интернат»  (КГБУ СО "Ачинский психоневрологический интернат»)  662175, Красноярский кр., Ачинский р-он, с.Ястребово, ул.Новая, д.6.  Телефон 8 (3151) 99-322 директор  99-325 заместитель директора,  Факс 8(3151) 99-325  Электронная почта achdi@mail.ru  ИНН 2402000950 / КПП 244301001  Минфин края (КГБУ СО «Ачинский психоневрологический интернат» л/сч 75192С70451  Казначейский счет 03224643040000001900  Банковский счет 40102810245370000011  Банк - ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю, г. Красноярск БИК 010407105  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.М. Колотий | **Клиент**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (фамилия. инициалы)  Адрес:  г\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись и расшифровка)  **Заказчик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы)  Адрес г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (подпись и расшифровка) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | Приложение № 1 к договору № \_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Тарифы | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
| на оказание платных услуг | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Наименование услуги (работы)** | | | | | | **Единица измерения** | **Цена, руб.** |  |  |  |  |  |
| 1 | Социальное обслуживание граждан пожилого возраста , страдающих хроническим психическими заболеваниями ( сверх государственного задания) | | | | | | сутки |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Клиент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 2

к договору № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

**ГРАФИК ПЛАТЕЖЕЙ**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок оплаты | Сумма оплаты |
| до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |
| до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |
| до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |
| до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |
| до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ |

Реквизиты для произведения оплаты за платные услуги:

ИНН 2402000950 КПП 244301001

Получатель: Минфин края (КГБУ СО "Ачинский психоневрологический интернат" л/с 75192С70451)

Казначейский счет 03224643040000001900

Банковский счет 40102810245370000011

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю, г. Красноярск

БИК 010407105

КБК 148 00000000000000 131

КОСГУ 131

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_