

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания с периодом пребывания свыше 4-х часов**

Санкт-Петербург

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Красногвардейского района», именуемое в дальнейшем **Поставщик**, в лице директора Натальи Владимировны Исаевой, действующего на основании Устава, с одной стороны и

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)

\_\_\_\_\_  
года рождения, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
именуемый в дальнейшем **Получатель** с другой стороны (далее - Стороны), заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

### **I. Предмет Договора**

1. Получатель поручает, а Поставщик обязуется оказать социальные услуги Получателю на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Получателя, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью Договора, а Получатель обязуется оплатить указанные Услуги согласно Расчету платы за социальные услуги (Приложение №1 к Договору), за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно <1>.

2. Поставщик имеет лицензию от 21.02.2012 ФС-78-01-002513 на осуществление медицинской деятельности, зарегистрированную в Едином реестре лицензий за номером Л041-00110-47/00588900.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой.

3. Место оказания Услуг – отделение социальной помощи лицам без определенного места жительства, включающее ночное пребывание для бездомных, адрес: Санкт-Петербург, ул. Республиканская, д. 23, лит. А.

4. Ежемесячно, не позднее 05 числа месяца, следующего за отчетным, Поставщик представляет Получателю Акт о социальных услугах, предоставленных поставщиком социальных услуг в Санкт-Петербурге (далее – Акт, Приложение №2 к Договору) за отчетный период, подписанный Поставщиком в 2-х экземплярах, который является неотъемлемой частью Договора. Под отчетным периодом следует понимать месяц, начинающийся 01 числа, и заканчивающийся последним рабочим днем месяца. В случае если 05 число месяца, следующего за отчетным, приходится на выходной или праздничный нерабочий день, Акт, подписанный со стороны Поставщика, передается Получателю в первый рабочий день.

### **II. Взаимодействие Сторон**

5. Поставщик обязан:

а) предоставлять Получателю Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Санкт-Петербурге, утвержденным Постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 №1283 (далее – Порядок предоставления социальных услуг), а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю (законному представителю Получателя) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются

<1> Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

Получателю, о сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Получателя либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) своевременно и в письменной форме информировать Получателя об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с Договором, а также их оплаты в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной статьей 8 Закона Санкт-Петербурга от 26.12.2014 №717-135 "О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге";

д) вести учет Услуг, оказанных Получателю;

е) исполнять обязанности в соответствии с Договором и нормами действующего законодательства;

ж) ознакомить Получателя и (или) законного представителя с Правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в отделении социальной помощи лицам без определенного места жительства, включающем ночное пребывание для бездомных (далее - Правила внутреннего распорядка, ОСП БОМЖ НП);

з) в случае прекращения предоставления услуг осуществить возврат денежных средств за неоказанные социальные услуги в соответствии с Положением о порядке возврата денежных средств за неоказанные социальные услуги СПб ГБУ «КЦСОН Красногвардейского района».

6. Поставщик имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Получателю в случае нарушения им условий Договора;

б) требовать от Получателя соблюдения условий Договора;

в) получать от Получателя информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредоставления либо неполного предоставления Получателем такой информации (сведений, документов) Поставщик вправе приостановить исполнение своих обязательств по Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов) не более чем на 1 месяц;

г) в случае изменения величины среднедушевого дохода Получателя социальных услуг, величины прожиточного минимума, тарифов на социальные услуги в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в пункте 11 настоящего Договора, уведомив об этом письменно Получателя в течение двух дней со дня принятия решения о таком изменении;

д) в случае прекращения предоставления услуг в связи с выявлением медицинских противопоказаний для предоставления Услуг, либо госпитализации Получателя в стационарное лечебное учреждение вновь принять Получателя в ОСП БОМЖ НП на общих основаниях в порядке очереди;

е) оказать содействие Получателю в получении временной регистрации по месту пребывания в ОСП БОМЖ НП на период действия Договора;

ж) в случае отсутствия Получателя в ОСП БОМЖ НП без уважительной причины более 3-х дней снять Получателя с обслуживания и вновь принять на социальное обслуживание в ОСП БОМЖ НП на общих основаниях.

з) расторгнуть Договор, что повлечет снятие Получателя с регистрационного учета в случаях: нарушения Получателем Правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в ОСП БОМЖ НП для бездомных; госпитализации гражданина БОМЖ, в том числе в стационар психо-неврологического диспансера; отсутствия гражданина БОМЖ в отделении более трёх календарных дней без уважительной причины; при выявлении у гражданина БОМЖ медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг.

7. Поставщик не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

8. Получатель обязан:

а) ознакомиться с Правилами внутреннего распорядка под подпись, строго соблюдать Правила внутреннего распорядка;

б) соблюдать сроки и условия Договора, в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при их предоставлении за плату или частичную плату;

в) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Санкт-Петербурга сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 №1075;

г) своевременно информировать в письменной форме Поставщика о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) Договора;

д) соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

е) активизировать собственные возможности по изменению социального статуса;

ж) сообщать Поставщику о выявленных нарушениях Порядка предоставления социальных услуг;

з) давать письменные объяснения по всем случаям нарушения Порядка и Правил внутреннего распорядка;

и) информировать в письменной форме Поставщика в срок не более трёх рабочих дней об отказе от получения Услуг, предусмотренных Договором;

к) в случае расторжения Договора подписать Акт об Услугах, фактически предоставленных Поставщиком за весь срок от начала действия Договора, произвести окончательный расчет за фактически предоставленные Услуги в соответствии с представленным Поставщиком платежным документом;

л) сообщить письменно в двухдневный срок после получения уведомления Поставщика об изменении тарифов на обслуживание своё решение о продолжении получения услуг либо об отказе от услуг. В случае отказа от предоставления услуг в связи с изменением тарифов произвести с Поставщиком полный расчёт за оказанные услуги на дату прекращения договора (отказа от услуг);

м) подписать Акт в 2-х экземплярах со своей стороны и передать один экземпляр Поставщику, либо предоставить мотивированный отказ от подписания Акта в письменной форме и направить его Поставщику в течение одного дня после получения Акта.

9. Получатель имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Получателю в соответствии с индивидуальной программой, о сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Получателя;

б) потребовать расторжения Договора при нарушении Поставщиком условий Договора.

10. Услуги считаются принятыми:

а) после подписания Сторонами Акта;

б) в случае неполучения Поставщиком подписанного Получателем Акта либо отказа от подписания Акта в письменной форме в срок, установленный в п.п."м" п.8 Договора.

### **III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

11. Расчёт платы за предоставление социальных услуг (Приложение №1 к Договору) составляется в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

12. Ежемесячная плата за фактически предоставленные в отчетном периоде социальные услуги осуществляется Получателем социальных услуг либо его законным представителем не позднее пяти рабочих дней со дня выставления Поставщиком платежного документа на оплату социальных услуг, предоставленных Поставщиком в отчетном периоде, оформленного

на основании Акта о социальных услугах.

#### **IV. Основания изменения и расторжения Договора**

13. Условия, на которых заключен Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Любые изменения и дополнения к Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме, подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

14. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, а также на основании письменного заявления Получателя об отказе от социального обслуживания, при нарушении Получателем условий Договора, в случае однократного грубого нарушения Получателем Правил внутреннего распорядка.

15. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Поставщиком Получателя об отказе от исполнения Договора.

#### **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

16. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **VI. Срок действия Договора**

17. Договор вступает в силу с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и действует до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

#### **VII. Конфиденциальность и прочие условия**

18. Условия конфиденциальности:

а) в рамках настоящего Договора конфиденциальной признается информация, касающаяся хода выполнения настоящего Договора и информация, передаваемая Сторонами друг другу для исполнения настоящего Договора;

б) каждая из Сторон обязана обеспечить защиту конфиденциальной информации, ставшей доступной ей в рамках настоящего Договора, от несанкционированного использования, распространения или публикации.

19. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме, подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

20. Во всем остальном, не предусмотренном Договором, стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

21. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## VIII. Адреса и подписи Сторон

**Поставщик**

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Красногвардейского района»  
 Адрес: 195176, Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д. 25, лит. А.  
 Тел/факс (812) 246-93-90;  
 Банковские реквизиты: Северо-Западное ГУ Банка России//УФК по г. Санкт-Петербургу; г. Санкт-Петербург  
 Казначейский счет  
 03224643400000007200;  
 Счет банка 40102810945370000005;  
 БИК 014030106;  
 (Комитет финансов СПб ГБУ «КЦСОН Красногвардейского района» л/счет 0541034);  
 ИНН: 7806110065; ОГРН 1037816002421  
 КПП: 780601001;  
 ОКТМО: 40350000

**Директор**

\_\_\_\_\_ Н.В. Исаева  
 М.П.

**Получатель**

_____	<i>Фамилия Получателя</i>
_____	<i>Имя, Отчество (при наличии) Получателя</i>
_____	<i>данные документа, удостоверяющего личность Получателя</i>
_____	
_____	
_____	<i>ФИО законного представителя Получателя</i>
_____	
_____	<i>данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Получателя</i>
_____	
_____	<i>адрес законного представителя Получателя</i>
_____	
_____	<i>личная подпись</i> / <i>ФИО Получателя или его законного представителя</i>

Получатель \_\_\_\_\_

1. предупрежден(а) о том, что в случае нарушения им условий настоящего Договора Поставщик имеет право досрочно расторгнуть Договор и отчислить из ОСП БОМЖ НП;

2. ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка ОСП БОМЖ НП и обязуюсь строго соблюдать Правила \_\_\_\_\_ /ФИО \_\_\_\_\_

3. Получателю проведён первичный инструктаж по соблюдению Правил противопожарной и электробезопасности, разъяснены правила пользования бытовыми электроприборами.

Инструктаж проводил: \_\_\_\_\_ /ФИО \_\_\_\_\_

Получатель: \_\_\_\_\_ /ФИО \_\_\_\_\_

Второй экземпляр договора мной получен на руки: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_ года

Подпись: \_\_\_\_\_ /ФИО \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_