**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание дополнительных платных социальных услуг**

г. Куса от \_\_.\_\_.20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кусинского муниципального района Челябинской области (сокращенно – МБУ "КЦСОН" Кусинского муниципального района), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Еремеевой Екатерины Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_.\_\_\_.19\_\_\_ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», паспорт \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

## 1.1. Исполнитель, на основании письменного заявления Заказчика, обязуется оказывать дополнительные платные социальные услуги, указанные в Перечне согласованных дополнительных платных социальных услуг (Приложение № 1 к настоящему договору).

1.2. Заказчик оплачивает услуги в соответствии с тарифами на дополнительные платные социальные услуги, утвержденными Постановлением Администрации Кусинского муниципального района.

1.3. Заказчик обязуется создать условия для социального обслуживания и соблюдать Правила поведения граждан при социальном обслуживании, предоставлять необходимые для оказания услуг документы.

1. **Порядок оказания и получения дополнительных платных социальных услуг**

**и условия их оплаты**

2.1. Перечень согласованных дополнительных платных социальных услуг представлен в Приложении № 1 к настоящему договору.

2.2. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим договором составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**) рублей в месяц.

2.3. Расчет за предоставленные услуги производится на основании акта об оказании услуг.

2.4. Количество услуг, предусмотренных Перечнем согласованных дополнительных платных социальных услуг, может быть увеличено (уменьшено) по просьбе Заказчика на основании дополнительного соглашения к договору.

Заказчик оплачивает Исполнителю тот объем услуг, который ему был фактически предоставлен.

2.5. Заказчик оплачивает услуги в течение десяти рабочих дней с момента подписания Исполнителем акта об оказании услуг, путем внесения наличных денег в кассу учреждения.

2.6. Исполнитель обязан оказать услуги с надлежащим качеством либо с соблюдением требований, предъявляемых к работам соответствующего рода.

2.7. Претензии об обнаруженных недостатках при оказании дополнительных социальных услуг, заявляются Заказчиком в письменном виде на имя директора в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания услуг.

2.8. Исполнитель осуществляет устранение недостатков оказанных услуг, допущенных по вине его работников, за свой счет и не позднее трех рабочих дней после заявления претензии.

2.9. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора в любой момент при условии оплаты фактически полученных на данный момент дополнительных социальных услуг.

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

2.11. При изменении нуждаемости Заказчика в услугах, при изменении тарифов на дополнительные социальные услуги между Заказчиком и Исполнителем, согласовывается новый Перечень дополнительных платных социальных услуг.

2.12. Об изменении тарифов на дополнительные социальные услуги Исполнитель в течение пяти дней со дня поступления изменений обязан ознакомить Заказчика под роспись.

**3. Ответственность сторон**

3.1. Виновная сторона несет ответственность за нарушение обязательств настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ, законодательством субъекта РФ – Челябинской области.

**4. Прочие условия**

4.1. Все споры и разногласия по настоящему договору разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не придут к соглашению, то стороны вправе в порядке, установленном законодательством, обратиться за защитой своих прав в суд.

4.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами.

4.3. Изменение условий настоящего договора, прекращение его действия осуществляется по соглашению сторон.

4.4. В случае досрочного расторжения договора на оказание дополнительных социальных услуг, стороны обязаны предварительно письменно предупредить об этом друг друга.

**5. Срок действия договора**

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до \_\_.\_\_.20\_\_\_ г., а в части финансовых обязательств – до полного их выполнения сторонами.

**6. Заключительные положения**

6.1. Договор на оказание дополнительных платных социальных услуг составлен в двух экземплярах – по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

**7. Юридические адреса**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | | **Исполнитель**  **МБУ «КЦСОН» Кусинского**  **муниципального района**  456940, Челябинская область,  г. Куса, ул. Ленина, д. 8  ИНН 7434001049 КПП 740401001  ОГРН 1027401758471  Плательщик: Управление финансов Кусинского  муниципального района (МБУ «КЦСОН»  Кусинского муниципального района)  Казначейский счет 03234643756380006900  БИК ТОФК 017501500  Единый казначейский счет 40102810645370000062  Банк Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г. Челябинск  Тел.: 8(35154) 3-16-56, 3-06-45 | | Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Н. Еремеева  МП  **Согласовано**  Юрисконсульт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.М. Мугинова | | | |  | | --- | |  | |  | | |  | | |  | | --- | | **Заказчик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Кем выдан  Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | |

Приложение № 1

к договору от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_

ПЕРЕЧЕНЬ

согласованных дополнительных платных социальных услуг

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуг | Единица измерения | Цена  за 1 единицу | Количество | Сумма (руб.) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| Итого: | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  **МБУ «КЦСОН» Кусинского**  **муниципального района**  456940, Челябинская область,  г. Куса, ул. Ленина, д. 8  ИНН 7434001049 КПП 740401001  ОГРН 1027401758471  Плательщик: Управление финансов Кусинского  муниципального района (МБУ «КЦСОН»  Кусинского муниципального района)  Казначейский счет 03234643756380006900  БИК ТОФК 017501500  Единый казначейский счет 40102810645370000062  Банк Отделение Челябинск Банка России//УФК по  Челябинской области г. Челябинск  Тел.: 8(35154) 3-16-56, 3-06-45 | **Заказчик**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Кем выдан  Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Н. Еремеева  МП | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Согласовано**

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Х. Гайфуллина

**Ознакомлены**

Соц. работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_