МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19 декабря 2014 г. N 1431

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ФОРМ ДОГОВОРОВ О

ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, РЕКОМЕНДУЕМОЙ

ФОРМЫ АКТА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393, от 20.04.2017 N 324,приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 14.10.2021 N 874, от 10.12.2021 N 1048,от 13.12.2021 N 1053) |  |

В целях организации работы при предоставлении социальных услуг приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

1) рекомендуемую форму [договора](#P44) о предоставлении социальных услуг на дому;

2) рекомендуемую форму [договора](#P914) о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;

3) рекомендуемую форму [договора](#P3033) о предоставлении социальных услуг в стационарной форме;

4) рекомендуемую форму [акта](#P3889) о предоставлении срочных социальных услуг.

2. Рекомендовать организациям социального обслуживания Новосибирской области при заключении договоров о предоставлении социальных услуг использовать утвержденные настоящим приказом рекомендуемые формы.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

С.И.ПЫХТИН

Утверждена

приказом

министерства социального развития

Новосибирской области

от 19.12.2014 N 1431

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393, от 20.04.2017 N 324,приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 14.10.2021 N 874, от 10.12.2021 N 1048) |  |

 Рекомендуемая форма договора

 о предоставлении социальных услуг на дому

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(место заключения договора)

 N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отчество (при наличии) уполномоченного (основание

 представителя Исполнителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

правомочия: устав, доверенность, др.) (фамилия, имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем

отчество (при наличии) гражданина, признанного

 нуждающимся в социальном обслуживании)

"Заказчик", документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты паспорта или иного (указывается адрес

документа, удостоверяющего

 личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице [<1>](#P262) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 места жительства) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

законного представителя Заказчика) (основание

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность

правомочия: решение суда и др.)

законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты паспорта или

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:

 иного документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны (далее при

 (указывается адрес места жительства)

совместном упоминании - стороны), заключили настоящий договор (далее -

договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в форме социального обслуживания на дому (далее - социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно).

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется [Перечнем](#P274) социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 1), а также [перечнем](#P333) социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 2).

Индивидуальная [программа](#P400) предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) оформляется по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, и является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение N 3).

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области (далее - Порядок) и Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области (далее - Стандарты), утвержденными приказами министерства социального развития Новосибирской области.

1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

Сроки, условия и периодичность оказания социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой, устанавливаются в [приложении N 2](#P333).

1.5. Место оказания социальных услуг - на территории места проживания в зависимости от вида оказываемых услуг.

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

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

д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

е) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

ж) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) в случае неисполнения обязательств Заказчика, установленных [пп. "в"](#P119), ["м" п. 2.3](#P128), приостановить предоставление социальных услуг до момента устранения соответствующих препятствий;

б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в [п. 4.3](#P201) настоящего договора, а также при наличии у Заказчика заболеваний, включенных в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг;

в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в [разделе III](#P137) настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;

е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных индивидуальной программой Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области;

ж) определять сотрудника Исполнителя (далее - социальный работник), осуществляющего предоставление социальных услуг Заказчику, самостоятельно производить замену социального работника;

з) с целью проверки качества предоставления социальным работником социальных услуг осуществлять контрольные посещения Заказчика уполномоченным лицом Исполнителя;

и) в случае нарушения Заказчиком сроков оплаты, установленных настоящим договором, приостановить предоставление социальных услуг до момента оплаты имеющейся задолженности по договору.

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора;

б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;

г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;

е) соблюдать установленные Порядком требования для получателей социальных услуг;

ж) не осуществлять умышленных действий, способствующих чрезмерному загрязнению и захламлению места оказания социальных услуг - занимаемого жилого помещения;

з) не допускать действий, оскорбляющих честь и достоинство сотрудников Исполнителя, осуществляющих предоставление социальных услуг;

и) согласовывать с Исполнителем график посещений Заказчика социальным работником для предоставления социальных услуг, в согласованные дни находиться в месте оказания социальных услуг;

к) предварительно формировать заявку на приобретение товаров первой необходимости и предоставлять социальному работнику денежные средства, необходимые для оплаты приобретаемых товаров, коммунальных и иных услуг при оказании соответствующих социально-бытовых услуг;

л) обеспечить предоставление социальному работнику инвентаря, расходных материалов, продуктов, необходимых для оказания соответствующих социально-бытовых услуг;

м) предварительно уведомлять Исполнителя о невозможности получения социальных услуг (в случае отъезда, госпитализации и прочее).

2.4. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;

в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

е) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

 III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

 3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и

передает для подписания Заказчику: [Акт](#P712) приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение

N 4), [Акт](#P843) приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов,

определенных индивидуальной программой (приложение N 5), - при

предоставлении социальных услуг сверх объемов, определенных индивидуальной

программой (далее - Акты приемки социальных услуг), составляемые в двух

экземплярах, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

 Акт(ы) приемки социальных услуг составляется (составляются)

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

 (указывается срок составления акта (периодичность

 составления актов) приемки социальных услуг)

 3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг,

определенных в индивидуальной программе, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Социальные услуги предоставляются

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

(бесплатно, за плату, за частичную плату)

 Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой,

вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если

социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются

за плату, частичную плату).

 Плата за социальные услуги, предоставляемые сверх объемов,

определенных индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере,

указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов,

определенных индивидуальной программой.

 3.3. Плата Исполнителю за предоставление социальных услуг, оказываемых

Заказчику, производится Заказчиком либо его законным представителем:

 а) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя;

 б) перечислением денежных средств на счет Исполнителя, указанный в

настоящем договоре.

 3.4. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется

Заказчиком ежемесячно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать время оплаты (не позднее определенного числа

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

 периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа

 периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты)

 3.5. Размер платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на

основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по

тарифам Новосибирской области.

 3.6. В случае если на дату обращения среднедушевой доход Заказчика,

рассчитанный в соответствии с нормативными правовыми актами Российской

Федерации, превышает предельную величину среднедушевого дохода для

предоставления социальных услуг бесплатно, социальные услуги

предоставляются за плату.

 Размер ежемесячной платы за социальные услуги, определенные

индивидуальной программой, не может превышать пятьдесят процентов разницы

между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной

среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных

социально-демографических групп населения.

 IV. Основания изменения и расторжения договора

 4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть

изменены либо по соглашению сторон либо в соответствии с действующим

законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор

оформляется в письменной форме.

 4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика

на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания.

Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об

отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в

заявлении.

 4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе

Исполнителя, в случае несоблюдения Заказчиком требований, установленных

[пп. "г"](#P120), ["ж"](#P123), ["з" п. 2.3](#P124) настоящего договора, а также при наличии у

Заказчика заболеваний, включенных в перечень заболеваний, представляющих

опасность для окружающих, препятствующих в соответствии с Порядком

предоставлению социальных услуг.

 При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления

Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не

установлены настоящим договором.

 4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

 а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;

 б) смерти Заказчика;

 в) прекращения деятельности Исполнителя;

 г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым

Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с

отбыванием наказания в исправительном учреждении.

 V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

 исполнение обязательств по настоящему договору

 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с

законодательством Российской Федерации.

 VI. Срок действия договора и другие условия

 6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами

(если иной срок не указан в договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую

силу.

 6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

 приложение N 1. [Перечень](#P274) социальных услуг, предоставляемых в

соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

 приложение N 2. [Перечень](#P333) социальных услуг, предоставляемых сверх

объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных

услуг;

 приложение N 3. Индивидуальная [программа](#P400) предоставления социальных

услуг;

 приложение N 4. [Акт](#P712) приемки социальных услуг, предоставленных в

соответствии с индивидуальной программой;

 приложение N 5. [Акт](#P843) приемки социальных услуг, предоставленных сверх

объемов, определенных индивидуальной программой.

 VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: Заказчик:

Полное наименование Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес (место нахождения) Заказчика

ИНН Данные документа, удостоверяющего

Банковские реквизиты личность Заказчика

Должность руководителя Адрес Заказчика

 Банковские реквизиты Заказчика:

 Фамилия, имя, отчество (при наличии)

 законного представителя Заказчика

 Данные документа, удостоверяющего

 личность законного представителя

 Заказчика

 Адрес законного представителя

 Заказчика

--------------------------------

<1> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

Приложение N 1

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг на дому

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

Перечень

социальных услуг, предоставляемых в соответствии с

индивидуальной программой предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 2

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг на дому

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

Перечень

социальных услуг, предоставляемых сверх объемов,

определенных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи Сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 3

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг на дому

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 10.12.2021 N 1048) |  |

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

 (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление

 индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

 Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего

личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_\_

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

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана

впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Форма (формы) социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного

потенциала получателей социальных услуг, имеющих

ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

11. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются необходимые

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг

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

 при оказании социальных услуг с учетом формы

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

 социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель <1> | Отметка о выполнении <2> |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг

согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись получателя социальных услуг (расшифровка подписи)

 или его законного представителя <3>)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления

социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(уполномоченной организации)

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

 (должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

--------------------------------

<1> Получатель - родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

<2> Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины).

<3> Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

Приложение N 4

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг на дому

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 14.10.2021 N 874) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются за плату или частичную плату) |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных

 в соответствии с индивидуальной программой,

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика

и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской

области для основных социально-демографических групп населения, составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются бесплатно) |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных

 в соответствии с индивидуальной программой,

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение N 5

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг на дому

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных сверх

 объемов, определенных индивидуальной программой

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. N \_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель:

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

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице

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

Заказчик

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Утверждена

приказом

министерства социального развития

Новосибирской области

от 19.12.2014 N 1431

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393, от 20.04.2017 N 324,приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 14.10.2021 N 874, от 10.12.2021 N 1048,от 13.12.2021 N 1053) |  |

 Рекомендуемая форма договора

 о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(место заключения договора)

 N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

"Заказчик", документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице [<\*>](#P1152) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество

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

(при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий

(основание правомочия: решение суда и др.)

личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по

 паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны

 (указывается адрес места жительства)

(далее при совместном упоминании - стороны), заключили настоящий договор

(далее - договор) о нижеследующем.

 I. Предмет договора

 1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные

услуги в полустационарной форме социального обслуживания (далее -

социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать

социальные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о

социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено

предоставление социальных услуг бесплатно).

 1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется

[перечнем](#P1169) социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной

программой предоставления социальных услуг (приложение N 1), а также

[Перечнем](#P1231) социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных

индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 2).

 Индивидуальная [программа](#P1298) предоставления социальных услуг (далее -

индивидуальная программа) является неотъемлемой частью настоящего договора

(приложение N 3).

 1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в

соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками

социальных услуг в Новосибирской области (далее - Порядок) и Стандартами

социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг

поставщиками социальных услуг в Новосибирской области (далее - Стандарты),

утвержденными приказами министерства социального развития Новосибирской

области.

 1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг

устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

 Сроки, условия и периодичность оказания социальных услуг,

предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой,

устанавливаются в [приложении N 2](#P1231).

 1.5. Место оказания социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указывается адрес места

 оказания услуг)

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

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

д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

е) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

к) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных [пп. "а"](#P1005), ["б"](#P1006), ["в"](#P1007), ["г" п. 2.3](#P1008) настоящего договора;

б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в [пп. "а"](#P1005), ["г" п. 2.3](#P1008) настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика заболеваний, включенных в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг;

в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в [разделе III](#P1021) настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;

е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных индивидуальной программой Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области.

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;

г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;

е) уведомлять Исполнителя о невозможности временного получения социальных услуг (отъезд, госпитализация и прочее).

2.4. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;

в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

е) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Пп. "ж" п. 2.4, введенный приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 13.12.2021 N 1053, действует до 01.01.2025. |  |

ж) получить социальную услугу, на оказание которой выдан социальный сертификат на получение государственной услуги в социальной сфере (далее - социальный сертификат), в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания государственной услуги, а также получить такую услугу сверх утвержденного стандарта в соответствии с приложением к настоящему договору [<\*\*>](#P1154).

 III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

 3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и

передает для подписания Заказчику: [Акт](#P2562) приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение

N 4), [Акт](#P2696) приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов,

определенных индивидуальной программой (приложение N 5), - при

предоставлении социальных услуг сверх объемов, определенных индивидуальной

программой (далее - Акты приемки социальных услуг), составляемые в двух

экземплярах, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

 Акт(ы) приемки социальных услуг составляется (составляются)

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

 (указывается срок составления акта (периодичность

 составления актов) приемки социальных услуг)

 3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг,

определенных в индивидуальной программе, составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Социальные услуги предоставляются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (бесплатно, за плату, за частичную плату)

 Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой,

вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если

социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются

за плату, частичную плату).

 Плата за социальные услуги, предоставляемые сверх объемов,

определенных индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере,

указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов,

определенных индивидуальной программой.

 3.3. Плата Исполнителю за предоставление социальных услуг, оказываемых

Заказчику, производится Заказчиком либо его законным представителем:

 а) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в

порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

 б) перечислением денежных средств на счет Исполнителя, указанный в

настоящем договоре.

 3.4. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется

Заказчиком ежемесячно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать время оплаты (не позднее определенного числа

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

 периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа

 периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты)

 3.5. Размер платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на

основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по

тарифам Новосибирской области.

 3.6. В случае если на дату обращения среднедушевой доход Заказчика,

рассчитанный в соответствии с нормативными правовыми актами Российской

Федерации, превышает предельную величину среднедушевого дохода для

предоставления социальных услуг бесплатно, социальные услуги

предоставляются за плату.

 Размер ежемесячной платы за социальные услуги, определенные

индивидуальной программой, не может превышать пятьдесят процентов разницы

между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной

среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных

социально-демографических групп населения.

 IV. Основания изменения и расторжения договора

 4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть

изменены по соглашению сторон либо по основаниям, предусмотренным

действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в

договор оформляется в письменной форме.

 4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика

на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания.

Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об

отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в

заявлении.

 4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя

в одностороннем порядке, в случае неоднократного (два и более раза)

несоблюдения Заказчиком требований, установленных [пп. "а"](#P1005), ["г" п. 2.3](#P1008)

настоящего договора, а также при наличии у Заказчика заболеваний,

включенных в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих

и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг.

 При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления

Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не

установлены настоящим договором.

 4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

 а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;

 б) смерти Заказчика либо наличия решения суда о признании его умершим

или безвестно отсутствующим;

 в) прекращения деятельности Исполнителя;

 г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым

Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с

отбыванием наказания в исправительном учреждении.

 V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

 исполнение обязательств по настоящему договору

 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с

законодательством Российской Федерации.

 VI. Срок действия договора и другие условия

 6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами

(если иной срок не указан в договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую

силу.

 6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

 приложение N 1. [Перечень](#P1169) социальных услуг, предоставляемых в

соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

 приложение N 2. [Перечень](#P1231) социальных услуг, предоставляемых сверх

объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных

услуг;

 приложение N 3. Индивидуальная [программа](#P1298) предоставления социальных

услуг;

 приложение N 4. [Акт](#P2562) приемки социальных услуг, предоставленных в

соответствии с индивидуальной программой;

 приложение N 5. [Акт](#P2696) приемки социальных услуг, предоставленных сверх

объемов, определенных индивидуальной программой;

Абз. седьмой п. 6.3, введенный приказом Минтруда и соцразвития

Новосибирской области от 13.12.2021 N 1053, действует до 01.01.2025.

 приложение N 6. [Информация](#P2765) о получении социальных услуг, оплата

оказания которых осуществляется получателем социальных услуг либо его

законным представителем за счет собственных средств.

 VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Заказчик

Полное наименование поставщика Фамилия, имя, отчество (при наличии)

социальных услуг Заказчика

Адрес (место нахождения) поставщика Данные документа, удостоверяющего

социальных услуг личность Заказчика

ИНН Адрес Заказчика

Банковские реквизиты Банковские реквизиты Заказчика:

Должность руководителя Фамилия, имя, отчество (при наличии)

 законного представителя Заказчика

 Данные документа, удостоверяющего

 личность законного представителя

 Заказчика

 Адрес законного представителя

 Заказчика

--------------------------------

<\*> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Сноска <\*\*>, введенная приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 13.12.2021 N 1053, действует до 01.01.2025. |  |

<\*\*> Включается в случае принятия Правительством Новосибирской области решения об организации оказания государственных услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13.07.2020 N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере".

Приложение N 1

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393) |  |

Перечень

социальных услуг, предоставляемых в соответствии с

индивидуальной программой предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 2

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393) |  |

Перечень

социальных услуг, предоставляемых сверх объемов,

определенных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 3

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 10.12.2021 N 1048) |  |

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

 (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление

 индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

 Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего

личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_\_

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

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана

впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Форма (формы) социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного

потенциала получателей социальных услуг, имеющих

ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

11. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются необходимые

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг

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

 при оказании социальных услуг с учетом формы

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

 социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель <1> | Отметка о выполнении <2> |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг

согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись получателя социальных услуг (расшифровка подписи)

 или его законного представителя <3>)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления

социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(уполномоченной организации)

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

 (должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

--------------------------------

<1> Получатель - родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

<2> Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины).

<3> Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Приложение N 3.1, введенное приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 13.12.2021 N 1053, действует до 01.01.2025. |  |

Приложение N 3.1

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 13.12.2021 N 1053) |  |

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

 (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление

 индивидуальной программы предоставления социальных

 услуг (далее - уполномоченный орган)

Адрес (место нахождения) уполномоченного органа [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный номер телефона уполномоченного органа [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты уполномоченного органа [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доменное имя официального сайта уполномоченного органа в

информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.1. Статус индивидуальной программы предоставления социальных услуг [<4>](#P2543)

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

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего

личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_\_

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

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана

впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Форма (формы) социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9.1. Номер реестровой записи о получателе социальных услуг в регистре

получателей социальных услуг [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.2. Категория получателя социальных услуг [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.3. Место оказания социальной услуги [<4>](#P2543) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-бытовой услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) |
| наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

I.1. Распределение объема предоставления социально-бытовых

услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-бытовой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" ("Собрание законодательства Российской Федерации", 2020, N 29, ст. 4499) (далее - Федеральный закон N 189-ФЗ), с указанием цели заключения договора |
| наименование | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-медицинской услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения |
| наименование [<4>](#P2543) | код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

II.1. Распределение объема предоставления

социально-медицинских услуг в отношении

каждого поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-медицинской услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора |
| наименование | код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-психологической услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) |
| наименование [<4>](#P2543) | код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

III.1. Распределение объема предоставления

социально-психологических услуг в отношении

каждого поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-психологической услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора |
| наименование | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-педагогической услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) |
| наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IV.1. Распределение объема предоставления

социально-педагогических услуг в отношении

каждого поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-педагогической услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора |
| наименование | код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-трудовой услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) |
| наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V.1. Распределение объема предоставления социально-трудовых

услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-трудовой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора |
| наименование | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-правовой услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) |
| наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VI.1. Распределение объема предоставления социально-правовых

услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи социально-правовой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора |
| наименование | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала

получателей социальных услуг, имеющих ограничения

жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги [<4>](#P2543) | Показатель, характеризующий объем предоставления услуги [<4>](#P2543) | Объем предоставления услуги | Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен [<4>](#P2543) | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) | наименование показателя [<4>](#P2543) | единица измерения [<4>](#P2543) |
| наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) | наименование [<4>](#P2543) | Код по ОКЕИ [<4>](#P2543) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VII.1. Распределение объема предоставления услуг в целях

повышения коммуникативного потенциала получателей социальных

услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том

числе детей-инвалидов, в отношении каждого

поставщика социальных услуг <4>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Уникальный номер реестровой записи услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предоставления услуги поставщиком социальных услуг | Сведения о выбранном получателем социальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключении о соответствии или несоответствии включенных в договор показателей, характеризующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Фактическое значение объема предоставления услуги на последнюю отчетную дату |
| наименование показателя | наименование показателя | регистрационный номер учетной записи в реестре поставщиков социальных услуг | полное наименование поставщика социальных услуг | Номер договора | Дата заключения договора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора |
| наименование | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении граф "наименование социально-бытовой услуги", "наименование социально-медицинской услуги", "наименование социально-психологической услуги", "наименование социально-педагогической услуги", "наименование социально-трудовой услуги", "наименование социально-правовой услуги", "наименование услуги" указывается также форма социального обслуживания.

3. При заполнении графы "срок предоставления услуги" указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

4. При заполнении графы "отметка о выполнении" поставщиком социальных услуг делается запись: "выполнена", "выполнена частично", "не выполнена" (с указанием причины).

 11. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются необходимые

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг

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

 при оказании социальных услуг с учетом формы

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

 социального обслуживания)

 12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель [<1>](#P2540) | Отметка о выполнении [<2>](#P2541) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг

согласен

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

 (подпись получателя социальных услуг (расшифровка подписи)

 или его законного представителя [<3>](#P2542))

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления

социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(уполномоченной организации)

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

 (должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

--------------------------------

<1> Получатель - родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

<2> Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины).

<3> Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

<4> Информация включается в индивидуальную программу предоставления социальных услуг в случае принятия Правительством Новосибирской области решения об организации оказания государственных услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона от 13.07.2020 N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" (далее - Федеральный закон N 189-ФЗ), и формируется в соответствии с порядком формирования реестра потребителей услуг, имеющих право на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере в соответствии с социальным сертификатом, определенным Правительством Российской Федерации в соответствии с частью 3 статьи 20 Федерального закона N 189-ФЗ.

Приложение N 4

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 14.10.2021 N 874) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются за плату или частичную плату) |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных

 в соответствии с индивидуальной программой,

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика

и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской

области для основных социально-демографических групп населения, составляет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются бесплатно) |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных

 в соответствии с индивидуальной программой,

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение N 5

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393) |  |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных сверх

 объемов, определенных индивидуальной программой

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. N \_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель:

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

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице

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

Заказчик

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Приложение N 6, введенное приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской области от 13.12.2021 N 1053, действует до 01.01.2025. |  |

Приложение N 6

к рекомендуемой форме договора

о предоставлении социальных

услуг в полустационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено приказом Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 13.12.2021 N 1053) |  |

Информация

о получении социальных услуг, оплата оказания которых

осуществляется получателем социальных услуг либо его

законным представителем за счет собственных средств

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

V. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала

получателей социальных услуг, имеющих ограничения

жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания [<1>](#P3010) | Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств [<2>](#P3011) | Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<3>](#P3012) | Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг [<4>](#P3013) | Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги [<5>](#P3014) | Срок предоставления услуги [<6>](#P3015) | Отметка о выполнении [<7>](#P3016) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<1> При заполнении граф "наименование социально-бытовой услуги", "наименование социально-медицинской услуги", "наименование социально-психологической услуги", "наименование социально-педагогической услуги", "наименование социально-трудовой услуги", "наименование социально-правовой услуги", "наименование услуги" указывается также форма социального обслуживания.

<2> Указывается размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств, в соответствии с информацией о стоимости оказания государственной услуги в сфере социального обслуживания в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания такой услуги, определенный на основании нормативных затрат или цены (тарифа) и (или) сверх установленного стандарта социальной услуги, в случае, если соответствующим нормативным правовым актом установлен стандарт оказания такой услуги, включенной в реестр поставщиков социальных услуг.

<3> Указывается в случае оказания услуги получателю социальных услуг в объеме предоставления услуги, превышающем соответствующие показатели, определенные индивидуальной программой предоставления социальных услуг. Указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

<4> Указывается в случае если показатели качества оказания услуги, оказываемой получателю социальных услуг, превышают соответствующие показатели, включенные в реестр поставщиков социальных услуг.

<5> Указывается в случае если значения показателей оказания услуги получателю социальных услуг превышают стандарт оказания услуги.

<6> При заполнении графы "срок предоставления услуги" указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

<7> При заполнении графы "отметка о выполнении" поставщиком социальных услуг делается запись: "выполнена", "выполнена частично", "не выполнена" (с указанием причины).

Утверждена

приказом

министерства социального развития

Новосибирской области

от 19.12.2014 N 1431

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минсоцразвития Новосибирской областиот 06.06.2016 N 393, от 20.04.2017 N 324,приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 14.10.2021 N 874, от 10.12.2021 N 1048) |  |

 Рекомендуемая форма договора

 о предоставлении социальных услуг в стационарной форме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

(место заключения договора)

 N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

"Заказчик", документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество

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

(при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий

(основание правомочия: решение суда и др.)

личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по

 паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны

 (указывается адрес места жительства)

(далее при совместном упоминании - стороны), заключили настоящий договор

(далее - договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (далее - социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать социальные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно).

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется [Перечнем](#P3256) социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 1), а также [перечнем](#P3315) социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 2).

Индивидуальная [программа](#P3382) предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа) является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение N 3).

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области (далее - Порядок) и Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг поставщиками социальных услуг в Новосибирской области (далее - Стандарты), утвержденными приказами министерства социального развития Новосибирской области.

1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

Сроки, условия и периодичность оказания социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой, устанавливаются в [приложении N 2](#P3315).

1.5. Место оказания социальных услуг - на территории места проживания в зависимости от вида оказываемых услуг.

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

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

д) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время по согласованию с Исполнителем;

е) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика, при условии их сдачи на хранение Исполнителю по акту приема-передачи личных вещей и ценностей;

ж) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

з) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

и) выделять супругам, проживающим в стационарной организации социального обслуживания, изолированное жилое помещение для совместного проживания;

к) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

л) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных [пп. "а"](#P3105), ["б"](#P3106), ["в"](#P3107), ["г" п. 2.3](#P3108) настоящего договора;

б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в [пп. "а"](#P3105), ["г" п. 2.3](#P3108) настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего социальные услуги, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в [разделе III](#P3121) настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;

е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных индивидуальной программой Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области.

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;

г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;

е) письменно уведомлять Исполнителя о невозможности получения социальных услуг в случае временного выбытия Заказчика (отъезд и прочее).

2.4. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;

в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

е) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

ж) свободное посещение его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время по согласованию с Исполнителем;

з) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

 III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

 3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и

передает для подписания Заказчику: [Акт](#P3694) приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение

N 4), [Акт](#P3820) приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов,

определенных индивидуальной программой (приложение N 5), - при

предоставлении социальных услуг сверх объемов, определенных индивидуальной

программой (далее - Акты приемки социальных услуг), составляемые в двух

экземплярах, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

 Акт(ы) приемки социальных услуг составляется (составляются)

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

 (указывается срок составления акта (периодичность

 составления актов) приемки социальных услуг)

 3.2. Размер платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на

основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по

тарифам Новосибирской области.

 3.3. Размер ежемесячной платы за социальные услуги, определенные в

индивидуальной программе, рассчитывается на основании тарифов на социальные

услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов величины

среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в

соответствии с установленным Правительством Российской Федерации порядком.

 3.4. На момент заключения договора стоимость социальных услуг,

определенных в индивидуальной программе,

составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Социальные услуги предоставляются

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

(бесплатно (указать основание), за плату, за частичную плату)

 Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой,

вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если

социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются

за плату, частичную плату).

 Плата за социальные услуги, предоставляемые сверх объемов,

определенных индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере,

указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов,

определенных индивидуальной программой.

 3.5. Плата Исполнителю за предоставление социальных услуг, оказываемых

Заказчику, производится Заказчиком либо его законным представителем:

 а) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя;

 б) перечислением денежных средств на счет Исполнителя, указанный в

настоящем договоре.

 3.6. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется

Заказчиком ежемесячно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать время оплаты (не позднее определенного числа

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

 периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа

 периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты)

 IV. Основания изменения и расторжения договора

 4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть

изменены по соглашению сторон либо по основаниям, предусмотренным

действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в

договор оформляется в письменной форме.

 4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика

на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания.

Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об

отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в

заявлении.

 4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе

Исполнителя, в случае неоднократного (два и более раза) несоблюдения

Заказчиком требований, установленных [пп. "а"](#P3105), ["г" п. 2.3](#P3108) настоящего

договора, а также при наличии у Заказчика медицинских противопоказаний для

предоставления социальных услуг в стационарной форме, утвержденных

уполномоченным федеральным органом исполнительной власти. При этом договор

считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем

Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены

настоящим договором.

 4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

 а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;

 б) смерти Заказчика либо наличия решения суда о признании его умершим

или безвестно отсутствующим;

 в) прекращения деятельности Исполнителя;

 г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым

Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с

отбыванием наказания в исправительном учреждении.

 V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

 исполнение обязательств по настоящему договору

 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с

законодательством Российской Федерации.

 5.2. В случае несвоевременного внесения платы Заказчиком за оказание

социальных услуг Исполнитель вправе взыскать пеню в размере 0,3% от суммы

имеющейся задолженности по оплате за каждый день просрочки до дня

фактического исполнения обязательств.

 VI. Срок действия договора и другие условия

 6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами

(если иной срок не указан в договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую

силу.

 6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

 приложение N 1. [Перечень](#P3256) социальных услуг, предоставляемых в

соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

 приложение N 2. [Перечень](#P3315) социальных услуг, предоставляемых сверх

объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных

услуг;

 приложение N 3. Индивидуальная [программа](#P3382) предоставления социальных

услуг;

 приложение N 4. [Акт](#P3694) приемки социальных услуг, предоставленных в

соответствии с индивидуальной программой;

 приложение N 5. [Акт](#P3820) приемки социальных услуг, предоставленных сверх

объемов, определенных индивидуальной программой.

 VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: Заказчик:

Полное наименование Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Адрес (место нахождения) Заказчика

ИНН Данные документа, удостоверяющего

Банковские реквизиты личность Заказчика

Должность руководителя Адрес Заказчика

 Банковские реквизиты Заказчика

 Фамилия, имя, отчество (при наличии)

 законного представителя Заказчика

 Данные документа, удостоверяющего

 личность законного представителя

 Заказчика

 Адрес законного представителя

 Заказчика

Приложение N 1

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг в стационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

Перечень

социальных услуг, предоставляемых в соответствии с

индивидуальной программой предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 2

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг в стационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

Перечень

социальных услуг, предоставляемых сверх объемов,

определенных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социальных услуг | Объем услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг |  |  |  |

Подписи сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 3

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг в стационарной форме

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 25.04.2019 N 465, от 10.12.2021 N 1048) |  |

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

 (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление

 индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

 Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего

личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_\_

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

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана

впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. Форма (формы) социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

V. Социально-трудовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного

потенциала получателей социальных услуг, имеющих

ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

11. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются необходимые

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг

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

 при оказании социальных услуг с учетом формы

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

 социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг | Причины отказа | Дата отказа | Подпись получателя социальных услуг |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель <1> | Отметка о выполнении <2> |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг

согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись получателя социальных услуг (расшифровка подписи)

 или его законного представителя <3>)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления

социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(уполномоченной организации)

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

 (должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

--------------------------------

<1> Получатель - родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

<2> Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины).

<3> Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

Приложение N 4

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг в стационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минтруда и соцразвития Новосибирской областиот 14.10.2021 N 874) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются за плату или частичную плату) |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных

 в соответствии с индивидуальной программой,

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп.

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФОРМА(используется для получателей социальных услуг, которым социальные услуги предоставляются бесплатно) |

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных

 в соответствии с индивидуальной программой,

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение N 5

к рекомендуемой форме

договора о предоставлении

социальных услуг в стационарной форме

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года N \_\_\_\_

 Акт

 приемки социальных услуг, предоставленных сверх

 объемов, определенных индивидуальной программой

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. N \_\_\_\_

 за \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

 (месяц)

Исполнитель:

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

 (наименование организации социального обслуживания)

в лице

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

Заказчик

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: |  |

Всего оказано услуг на сумму:

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

 (сумма прописью)

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик

претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Утверждена

приказом

министерства социального развития

Новосибирской области

от 19.12.2014 N 1431

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. приказа Минсоцразвития Новосибирской областиот 20.04.2017 N 324) |  |

 Рекомендуемая форма акта

 о предоставлении срочных социальных услуг

 от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_

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

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Поставщик", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании

 уполномоченного представителя Поставщика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

 (основание правомочия: устав, доверенность, др.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем "Получатель социальных услуг", документ,

удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты паспорта или иного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по

 документа, удостоверяющего личность

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. законного представителя Получателя

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

 социальных услуг) (основание

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя

социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты паспорта или иного документа,

 удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю социальных

услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование срочной социальной услуги | Объем оказанных услуг | Сроки предоставления | Дата предоставления |
|  |  |  |  |  |

Вышеперечисленные социальные услуги предоставлены в полном объеме.

Получатель социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поставщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.