УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства

социальной защиты населения

Ставропольского края

от «18» июля 2012 г. № 259

Форма

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

О СТАЦИОНАРНОМ СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ДЕТЕЙ –

ИНВАЛИДОВ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(Место заключения договора)

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

(Наименование государственного стационарного учреждения социального обслуживания

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

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. матери, отца)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе в дальнейшем – «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Учреждение обязуется на основании письменного заявления Заказчика, путевки, выданной министерством социальной защиты населения Ставропольского края, и настоящего Договора принять на стационарное социальное обслуживание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка-инвалида)

именуемого в дальнейшем «Обслуживаемое лицо», а Заказчик обязуется вносить плату за стационарное социальное обслуживание в соответствии с законодательством о социальном обслуживании населения Российской Федерации и Ставропольского края.

II. Плата за стационарное социальное обслуживание и порядок ее внесения

2.1. Размер ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание, вносимой Заказчиком, оставляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(размер платы)

2.2. Заказчик обязуется ежемесячно вносить плату, путем безналичного перечисления на счет Учреждения органом, осуществляющим пенсионное обеспечение Обслуживаемого лица, на основании письменного заявления Заказчика.

2.3. В том случае, если Обслуживаемое лицо отсутствовало в учреждении свыше 15 календарных дней в месяце ежемесячная плата за период отсутствия возмещается Заказчику пропорционально времени отсутствия через кассу Учреждения на основании приказа руководителя Учреждения и соответствующего заявления Заказчика.

III. Права и обязанности Сторон

3.1. Учреждение имеет право на предоставление стационарного социального обслуживания Обслуживаемому лицу в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края.

3.2. Учреждение обязуется обеспечить соблюдение условий обслуживания в Учреждении.

3.3. Заказчик обязаны соблюдать условия настоящего Договора.

3.4. Учреждение обязано предоставить Обслуживаемому лицу социальные услуги в пределах норм, утверждаемых приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края по согласованию с министерством финансов Ставропольского края.

3.5. Учреждение имеет право осуществлять контроль за соблюдением условий обслуживания Обслуживаемого лица в Учреждении.

3.6. В случае возникновения у Обслуживаемого лица заболевания, требующего стационарного лечения, Учреждение вправе направить его для прохождения лечения в соответствующую медицинскую организацию.

IV. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Ставропольского края.

4.2. При несоблюдении Учреждением условий настоящего Договора Заказчик вправе потребовать расторжения Договора.

4.3. При несоблюдении условий настоящего Договора Заказчиком Учреждение вправе потребовать расторжения Договора.

V. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Изменение условий настоящего Договора производится по письменному соглашению сторон, являющемуся неотъемлемой его частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные по почте, посредством телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, позволяющие достоверно установить, что документы исходят от сторон по Договору.

5.2. Расторжение или прекращение действия настоящего Договора осуществляются по соглашению сторон.

5.3. В случае отсутствия соглашения сторон расторжение настоящего Договора или изменение его условий может быть произведено в судебном порядке по заявлению одной из сторон.

VI. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по исполнению настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в министерство социальной защиты населения Ставропольского края.

6.3. Порядок разрешения споров, указанный в [пункте 6.1](consultantplus://offline/ref=303B94361EB55D5D3E62E13E6DEE19B18F952CF82A22C9B113D7978431ADBC9B01E7A73DA90C07E60B249Ft8W3H) настоящего Договора, не препятствует обращению Сторон в суд за защитой своих прав по Договору.

VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор заключен на неопределенный срок и вступает в силу с момента его подписания.

VIII. Заключительные положения

8.1. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Договора, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Ставропольского края.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Учреждения, другой - у Заказчика.

IX. Юридические адреса Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение  (полное наименование)  юридический адрес  банковские реквизиты  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  м.п. | Заказчик  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО  (подпись)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |