

**Договор № \_\_\_\_/прокат  
на предоставление дополнительных платных услуг**

г. Приволжск

от \_\_\_\_\_ г.

Бюджетное учреждение социального обслуживания Ивановской области «Приволжский центр социального обслуживания», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора учреждения Сладковой Ольги Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

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

именуемый в дальнейшем «Заказчик» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность «Заказчика»)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства «Заказчика»)

в лице \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя «Заказчика»)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя «Заказчика»)

действующего на основании \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (основание правомочия)

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

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места жительства законного представителя «Заказчика»)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **I. Предмет Договора**

1.1. «Исполнитель» обязуется в соответствии с утвержденным Перечнем предоставляемых дополнительных платных услуг, согласованных с Департаментом социальной защиты населения Ивановской области, оказать «Заказчику» дополнительные платные услуги на основаниях полной оплаты, согласно поданной заявке в любой форме.

1.2. Заказчиками по данному договору могут выступать граждане, нуждающиеся в обслуживании согласно Федеральному закону от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

### **II. Права и обязанности сторон**

2.1. «Исполнитель» обязан:

а) предоставлять «Заказчику» дополнительные платные услуги надлежащего качества в соответствии с приложением к Договору;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме «Заказчику» информацию о его правах и обязанностях, о видах и тарифах на дополнительные платные услуги;

в) использовать информацию о «Заказчике» в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

а) требовать от «Заказчика» соблюдения условий настоящего Договора.

2.3. «Исполнитель» не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. «Заказчик» обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

г) оплачивать дополнительные платные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором.

2.5. «Заказчик» имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, о видах и тарифах на дополнительные платные услуги;

б) в случае ненадлежащего оказания дополнительных платных услуг направить претензию (жалобу) в адрес «Исполнителя» в письменной, электронной или устной форме;

в) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении «Исполнителем» условий настоящего Договора.

### **III. Порядок предоставления и оплаты дополнительных платных услуг**

3.1. Дополнительные платные услуги оказываются «Заказчику» в соответствии с утвержденными Перечнем предоставляемых дополнительных платных услуг и расчетной ценой платы за дополнительные платные услуги, согласованными Департаментом социальной защиты населения Ивановской области, действующими в ОБУСО «Приволжский ЦСО».

3.2. Оказание дополнительных платных услуг производится «Исполнителем» согласно приложению к настоящему Договору, акта о приеме – передаче объектов нефинансовых активов, акта об оказании услуг.

3.3. Стоимость дополнительных платных услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек в соответствии с приложением.

3.4. «Заказчик» осуществляет оплату дополнительных платных услуг в безналичном порядке на счет «Исполнителя», либо вносит оплату в кассу «Исполнителя» в установленном «Исполнителем» порядке.

3.5. Услуги оказываются «Заказчиком» в следующие сроки и следующем порядке (нужное отметить):

- ежемесячно

- равными частями, в течение периода действия договора: ежеквартально до числа \_\_\_\_\_

- единовременно за весь период действия договора.

3.6. Возврат излишне уплаченных денежных средств осуществляется «Исполнителем» по заявлению «Заказчика» на лицевой счет «Заказчика».

#### IV. Ответственность сторон

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

#### V. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления «Исполнителем» в письменной форме «Заказчика» об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

#### VI. Разрешение споров

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

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению «Заказчика» за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

#### VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для исполнения Сторонами с момента его подписания и действует по \_\_\_\_\_ года.

#### VIII. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах - по одному для каждой Стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу, один из которых находится у «Исполнителя», другой - у «Заказчика».

#### IX. Стороны настоящего Договора

##### «Исполнитель»

бюджетное учреждение социального обслуживания  
Ивановской области «Приволжский центр социального  
обслуживания»

155550, Ивановская область, г. Приволжск, ул.

Льяншиков, 1А

ИНН 3719000340 КПП 371901001

ОГРН 1023701711164

Банковский счет № 40102810645370000025 в

ОТДЕЛЕНИИ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ // УФК

по Ивановской области

г. Иваново БИК 042406001

Казначейский счет № 03224643240000003300 БИК

ТОФК 012406500

Департамент финансов Ивановской области

(ОБУСО «Приволжский ЦСО», л/с 20336У80440)

Эл. Почта: priv.cso@mail.ru

Телефон: (49339) 4-24-58, 4-17-20

Директор Сладкова О.А.

##### «Заказчик»

Фамилия, имя, отчество (при наличии) «Заказчика»

\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность «Заказчика»  
паспорт

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства «Заказчика»:

\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя «Заказчика»)

\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного  
представителя «Заказчика»)

\_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства законного представителя «Заказчика»)

\_\_\_\_\_

(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П. \_\_\_\_\_

(подпись)

**Перечень дополнительных платных услуг**

№ п/п	Наименование дополнительной платной услуги	Расчетная цена за единицу услуги, руб.	Расчетное среднее количество дней в месяц	Сумма, руб/мес.
	<b>ИТОГО</b>			

Ответственный за предоставление дополнительных(ой) платных(ой) услуг(и)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**«Исполнитель»**

бюджетное учреждение социального обслуживания  
Ивановской области «Приволжский центр социального  
обслуживания»

155550, Ивановская область, г. Приволжск, ул.

Льяншицков, 1А

ИНН 3719000340 КПП 371901001

ОГРН 1023701711164

Банковский счет № 40102810645370000025 в

ОТДЕЛЕНИИ ИВАНОВО БАНКА РОССИИ // УФК

по Ивановской области

г.Иваново БИК 042406001

Казначейский счет № 03224643240000003300 БИК

ТОФК 012406500

Департамент финансов Ивановской области

(ОБУСО «Приволжский ЦСО», л/с 20336У80440)

Эл. Почта: priv.cso@mail.ru

Телефон: (49339) 4-24-58, 4-17-20

Директор Сладкова О.А.

\_\_\_\_\_  
М.П.

(подпись)

**«Заказчик»**

Фамилия, имя, отчество (при наличии) «Заказчика»

\_\_\_\_\_  
Данные документа, удостоверяющего личность «Заказчика»  
паспорт

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства «Заказчика»:

в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя «Заказчика»)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного  
представителя «Заказчика»)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства законного представителя «Заказчика»)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись)