

ДОГОВОР

об оказании платных социальных услуг клиентам КГАУСОН ЦСА г. Березники

г. Березники

«__» _____ 2017 г.

Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной адаптации» г. Березники, именуемый в дальнейшем «Учреждение», в лице директора центра Шаминой Виктории Александровны, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин (ка) _____, 19__ года рождения, паспорт серия _____ № _____, выданный «__» _____ года _____, именуемый (ая) далее

«Клиент» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Учреждение оказывает Клиенту на условиях оплаты социальные услуги согласно приложению № 1 к настоящему договору, предоставляемые сверх объемов, предусмотренных государственным стандартом, далее именуются – платные социальные услуги.

1.2. Клиент оплачивает оказанные социальные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Клиент имеет право:

2.1.1. Получать платные социальные услуги, перечень которых определен приложением 1 к настоящему договору;

2.1.2. Написать письменный отказ от получения конкретной платной социальной услуги;

2.1.3. В случае ненадлежащего оказания платных социальных услуг направить претензию (жалобу) в адрес Учреждения в письменной, электронной или устной форме не позднее 3-х рабочих дней после оказания услуг;

2.1.4. На досрочное расторжение Договора при определенных настоящим Договором условиях.

2.2. Клиент обязан:

2.2.1. Оплатить оказанные платные социальные услуги в соответствии с утвержденными тарифами (стоимостью) согласно приложению 1 и порядком, установленным в п. 3 настоящего Договора.

2.3. Учреждение имеет право:

2.3.1. На досрочное расторжение Договора при определенных настоящим Договором условиях.

2.4. Учреждение обязано:

2.4.1. Своевременно и качественно оказывать Клиенту платные социальные услуги, перечень которых определен приложением 1 к настоящему договору.

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И ИХ ОПЛАТА

3.1. Учреждение оказывает Клиенту платные социальные услуги в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Пермского края.

3.2. Платные социальные услуги оказываются Клиенту в соответствии с утвержденным Учреждением Перечнем платных социальных услуг и тарифами (стоимостью) на дату заказа Клиентом платных социальных услуг.

3.3. Оказание платных социальных услуг производится Учреждением в объемах и сроки, согласно приложению № 1 к настоящему Договору.

3.4. Оказанные платные социальные услуги оплачиваются непосредственно самим Клиентом либо его законным представителем.

3.5. Клиенты оплачивают оказанные платные социальные услуги на основании Акта оказанных платных социальных услуг по факту его подписания обеими Сторонами. Форма Акта оказанных платных социальных услуг определена приложением 2 к настоящему Договору.

3.6. Услуги оплачиваются путем внесения денежных средств в кассу учреждения в день подписания Сторонами Акта оказанных платных социальных услуг. Прием в кассу наличных денежных средств от Клиентов производится по бланкам строгой отчетности установленной формы.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. Учреждение и Клиент при неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору несут ответственность в соответствии с настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Учреждение при несоблюдении условий настоящего Договора осуществляет устранение недостатков, допущенных по вине его работников, в согласованный с Клиентом срок, но не позднее 3-х рабочих дней с момента получения претензии Клиента.

5. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

5.1. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (наводнения, пожара, землетрясения, эпидемии, военных конфликтов, военных переворотов, террористических актов), препятствующих выполнению обязательств Сторонами по настоящему Договору, Стороны обязаны письменно, не позднее 3-х дней после их возникновения, предоставить необходимые документы или доказать, что эти обстоятельства действительно имели место, в противном случае условия Договора должны быть выполнены без изменений.

5.2. Если форс-мажор сохраняется свыше одного месяца, то Стороны имеют право расторгнуть Договор по соглашению Сторон.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры и разногласия разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае неурегулирования разногласий, спор передается в суд по месту нахождения Учреждения.

6.2. Претензии по срокам и качеству предоставления платных социальных услуг предъявляются Клиентом Учреждению в письменной, электронной или устной форме не позднее 3-х рабочих дней после оказания услуг.

6.3. При несоблюдении одной из Сторон условий настоящего Договора другая Сторона вправе расторгнуть настоящий Договор.

6.4. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, либо по требованию одной из Сторон в порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.5. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны предварительно в 3-х дневный срок до момента расторжения, письменно предупредить об этом другую Сторону.

6.6. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

7. ПОДПИСАНИЕ И ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА В СИЛУ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания Договора обеими Сторонами и действует до полного исполнения каждой из Сторон своих договорных обязательств.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, которые имеют одинаковую юридическую силу;

8.2. Ниже перечисленные документы образуют приложения к настоящему Договору и являются его неотъемлемой частью:

Приложение 1 Перечень платных социальных услуг,

Приложение 2 Форма "Акта оказанных платных социальных услуг"

Учреждение
КГАУСОН ЦСА г. Березники

618416, Пермский край, г. Березники, ул. Суворова, 60
Министерство финансов Пермского края (КГАУСОН
"Центр социальной адаптации" г. Березники, л/с
308550009)
сч.40601810657733000001 в Отделении Пермь г. Пермь
БИК 045773001

Директор _____ Шамина В.А.
М.П.

« ____ » _____ 2017 г.

Клиент

(ф.и.о. полностью)

Паспорт серия _____ № _____,
выданный « ____ » _____ года

(подпись клиента) / _____ /
(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2017 г.