

Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря 2014 г. N 1431 "Об утверждении рекомендуемых форм договоров о предоставлении социальных услуг, рекомендуемой формы акта о предоставлении срочных социальных услуг" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

6 июня 2016 г., 20 апреля 2017 г., 25 апреля 2019 г., 14 октября, 10, 13 декабря 2021 г.

В целях организации работы при предоставлении социальных услуг приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:
 - 1) рекомендуемую форму договора о предоставлении социальных услуг на дому;
 - 2) рекомендуемую форму договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;
 - 3) рекомендуемую форму договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме;
 - 4) рекомендуемую форму акта 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 01 января 2015 года.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

С.И. Пыхтин

Информация об изменениях: *Рекомендуемая форма изменена с 25 апреля 2019 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 25 апреля 2019 г. N 465 См. предыдущую редакцию*

**Рекомендуемая форма договора
о предоставлении социальных услуг на дому
(утв. приказом министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря
2014 г. N 1431)**

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

6 июня 2016 г., 20 апреля 2017 г., 25 апреля 2019 г., 14 октября, 10 декабря 2021 г.

_____ (место заключения договора)

" ____ " _____ 20__ года

N _____

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____, действующий на основании _____
уполномоченного представителя Исполнителя) _____ (основание правомочия: устав,
_____, с одной стороны, и _____
доверенность, др.) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся
_____, именуемый в дальнейшем "Заказчик
в социальном обслуживании)
документ, удостоверяющий личность Заказчика _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного
_____, проживающий по адресу: _____
документа, удостоверяющего личность) _____ (указывается адрес места
_____, в лице 1 _____
жительства) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
_____, действующего на основании _____
Заказчика _____ (основание правомочия: решение суда и др.)
документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика _____
(наименование и -
_____, проживающий по адре
реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)
_____, с другой стороны, (далее - п
(указывается адрес места жительства)

совместном упоминании - стороны), заключили настоящий договор (далее - договор) о
нижеследующем.

1. 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 социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 1), а также перечнем социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 2).

Индивидуальная программа 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 в форме социального обслуживания на дому (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, устанавливается в приложении N 2.

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", "м" п. 2.3 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 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), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III 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 в индивидуальной программе 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, обуславливающих 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 приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с

индивидуальной программой (приложение N 4), Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой (приложение N 5) - при предоставлении социальных услуг, сверх объемов, определенных индивидуальной программы (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) при составлении актов) " ;

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных индивидуальной программой, 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, и

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 не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. "г", "ж", "з" п. 2.3 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 социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение N 2. Перечень социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение N 3. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение N 4. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой;

Приложение N 5. Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой.

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

Исполнитель:

Полное наименование

Адрес (место нахождения)

ИНН

Банковские реквизиты

Должность руководителя

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заказчика

Данные документа, удостоверяющего

личность Заказчика

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**

№ 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 _____

Информация об изменениях: Приложение 3 изменено с 10 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 10 декабря 2021 г. N 1048

См. предыдущую редакцию

**Приложение N 3
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг на дому от**

**_____ N _____
(с изменениями от 20 апреля 2017 г., 25 апреля 2019 г., 10 декабря 2021 г.)**

_____ (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ (дата составления)

N _____

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	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

	обслуживания				

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	Получатель <1>	Отметка о выполнении <2>

сопровождения		

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____

(подпись получателя социальных услуг
или его законного представителя <3>)

(расшифровка подписи)

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.

Информация об изменениях: Приложение 4 изменено с 14 октября 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 14 октября 2021 г. N 874

См. предыдущую редакцию

Приложение N 4
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг на дому
от "___" _____ 20__ года N _____

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 _____

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.

Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря 2014 г. N 1431 "Об

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.

Информация об изменениях: *Рекомендуемая форма изменена с 13 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13 декабря 2021 г. N 1053*

См. предыдущую редакцию

**Рекомендуемая форма договора
о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме
(утв. приказом министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря
2014 г. N 1431)**

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

6 июня 2016 г., 20 апреля 2017 г., 25 апреля 2019 г., 14 октября, 10, 13 декабря 2021 г.

" ____ " _____ 20__ года

_____ (место заключения договора)

N _____

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____, действующий на основании _____
уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

_____, с одной стороны, и _____
доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся

_____, именуемый в дальнейшем "Заказчик
в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Заказчика _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного

_____, проживающий по адресу: _____
документа, удостоверяющего личность) (указывается адрес места

_____, в лице* _____
жительства) (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя

_____, действующего на основании _____
Заказчика) (основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика _____
(наименование и -

_____, проживающий по адресу _____
реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

_____, с другой стороны, (далее - пр
(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 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 социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 1), а также Перечнем социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 2).

Индивидуальная программа 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 в полустационарной форме социального обслуживания (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.

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", "б", "в", "г" п. 2.3 настоящего договора;

б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в пп. "а", "г" п. 2.3 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), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III 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 в 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, обуславливающих 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.;

Информация об изменениях: Пункт 2.4 дополнен подпунктом "ж" с 13 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13 декабря 2021 г. N 1053

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 <***>.

III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику: Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение N 4), Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой (приложение N 5) - при предоставлении социальных услуг, сверх объемов, определенных индивидуальной программы (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) пр
социальных услуг);

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных индивидуальной программой, составляет _____
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)

_____ 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) не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. "а", "г" п. 2.3 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, 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.

*Информация об изменениях: Пункт 6.3 изменен с 13 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13 декабря 2021 г. N 1053
См. предыдущую редакцию*

6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

Приложение N 1. Перечень социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение N 2. Перечень социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение N 3. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение N 4. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой;

Приложение N 5. Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой;

приложение N 6. Информация 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 социальных услуг	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика
Адрес (место нахождения) поставщика социальных услуг	Данные документа, удостоверяющего 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

<*> 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".

Информация об изменениях: *Приказом Министерства социального развития Новосибирской области от 6 июня 2016 г. N 393 в настоящее приложение внесены изменения*
См. текст приложения в предыдущей редакции

**Приложение N 1
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг в
полустационарной форме
от "___" _____ 20__ года N _____
(с изменениями от 6 июня 2016 г.)**

Перечень социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг

№ 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 _____

Информация об изменениях: *Приказом Министерства социального развития Новосибирской области от 6 июня 2016 г. N 393 в настоящее приложение внесены изменения*
См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение N 2
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг в
полустационарной форме
от "___" _____ 20__ года N _____
(с изменениями от 6 июня 2016 г.)

**Перечень социальных услуг,
 предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой
 предоставления социальных услуг**

№ 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 _____

Информация об изменениях: Приложение 3 изменено с 10 декабря 2021 г. - Приказ
Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 10 декабря 2021 г. N
1048

См. предыдущую редакцию

Приложение N 3
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг в
полустационарной форме
от _____ N _____
(с изменениями от 6 июня 2016 г., 20 апреля 2017 г., 25 апреля 2019 г., 10
декабря 2021 г.)

_____ (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ (дата составления)

N _____

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	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

	обслуживания				

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 или его законного представителя <3>)

_____ (расшифровка подписи)

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.

Информация об изменениях: *Рекомендуемая форма дополнена приложением 3.1 с 13 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13 декабря 2021 г. N 1053*

Приложение N 3.1
к рекомендуемой форме договора
о предоставлении социальных услуг
в полустационарной форме
от _____ N _____

_____ (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - уполномоченный орган)

Адрес (место нахождения) уполномоченного органа <4> _____
Контактный номер телефона уполномоченного органа <4> _____
Адрес электронной почты уполномоченного органа <4> _____
Доменное имя официального сайта уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <4> _____

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ N _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
- 1.1. Статус индивидуальной программы предоставления социальных услуг <4> _____
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> _____
- 9.2. Категория получателя социальных услуг <4> _____
- 9.3. Место оказания социальной услуги <4> _____
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

N п/п	Наименование социально-бытовой услуги и формы социально- го обслуживания	Уникальный номер реестровой записи социально- бытовой услуги <4>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>			Значение показателя, характеризу- ющего качество оказания услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предос- тавления услуги	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <4>	Периодичность предос- тавления услуги	Срок предос- тавления услуги	Отметка о выпол- нении	
			наименование показа- теля <4>	единица измерения <4>			наименование показа- теля <4>	единица измерения <4>							
				наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>			наименование <4>	код по ОКЕИ <4>						

I.1. Распределение объема предоставления социально-бытовых услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг <4>

N п/п	Наименование социально-бытовой услуги и формы социально- го обслужи- вания	Уникаль- ный номер реестровой записи социально- бытовой услуги	Показатель, характеризующий объем оказания услуги			Объем предос- тавле- ния услуги постав- щиком социа- льных 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 несоответст- вии включенных в договор показателей, характеризу- ющих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору	Фактичес- кое значение объема предостав- ления услуги на послед- нюю отчетную дату
			наимено- вание пока- зате- ля	наименование показателя			регис- траци- онный номер учет- ной записи в реест- ре поста- вщи- ков социа- льных услуг	полное наимено- вание постав- щика социа- льных услуг	Номер дого- вора	Дата заклю- чения догово- ра	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		
				наимено- вание	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>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предоставления услуги	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <4>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
			наименование показателя <4>	единица измерения <4>			наименование показателя <4>	единица измерения						
				наименование <4>	КОД по ОКЕИ <4>			Наименование <4>	код по ОКЕИ <4>					

**II.1. Распределение объема предоставления социально-медицинских услуг в отношении
каждого поставщика социальных услуг <4>**

N п/п	Наименование социально-медицинской услуги и формы социально- 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			регист- рацион- ный номер учет- ной записи в реест- ре поста- вщи- ков социа- льных услуг	пол- ное наимено- вание пос- тав- щика соци- аль- ных услуг	Номер догово- ра	Дата заклю- чения догово- ра	Сведения о наличии приложения , предусмот- ренного частью 5 статьи 20 Федераль- ного закона N 189-ФЗ, с указанием цели заключения договора		
				наимено- вание	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>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предоставления услуги	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <4>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
			наименование показателя <4>	единица измерения <4>			наименование показателя <4>	единица измерения <4>						
				наименование <4>	код по ОКЕИ <4>			наименование <4>	код по ОКЕИ <4>					

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 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>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предоставления услуги	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <4>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
			наименование показателя <4>	единица измерения <4>			наименование показателя <4>	единица измерения <4>						
				наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>			наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>					

**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>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>			Значение показателя, характери- зующего качество оказа- ния услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предо- став- ления услуги	Объем предоста- вления услуги, в отноше- нии которого постав- щик социаль- ных услуг не опреде- лен <4>	Периоди- чность предоста- вления услуги	Срок предос- тавле- ния услуги	Отметка о выполнении
			наимено- вание показате- ля <4>	единица измерения <4>			наимено- вание пока- зателя <4>	единица измерения <4>						
				наимено- вание <4>	Код по ОКЕИ <4>			наимено- вание <4>	Код по ОКЕИ <4>					

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 предос- тавления услуги постав- щиком социа- льных 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 несоответст- вии включенных в договор показателей, характеризу- ющих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору	Фактическое значение объема предоставле- ния услуги на последнюю отчетную дату
			наименование показа- теля	наименование показателя			регист- рацион- ный номер учетной записи в реестре постав- щиков социа- льных услуг	пол- ное наимено- вание пос- тав- щика соци- альных услуг	Номер дого- вора	Дата заключе- ния договора	Сведения о наличии приложения, предусмотрен- ного частью 5 статьи 20 Федерально- го 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>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>		Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предоставления услуги	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <4>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении	
			наименование показателя <4>	единица измерения <4>		наименование показателя <4>	единица измерения <4>							
				наименование <4>			Код по ОКЕИ <4>	наименование <4>						Код по ОКЕИ <4>

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>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <4>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <4>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <4>			Объем предоставления услуги	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <4>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
			наименование показателя <4>	единица измерения <4>			наименование показателя <4>	единица измерения <4>						
				наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>			наименование <4>	Код по ОКЕИ <4>					

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			регистративный 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>	Отметка о выполнении <2>

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг
или его законного представителя <3>)

(расшифровка подписи)

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.

Информация об изменениях: Приложение 4 изменено с 14 октября 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 14 октября 2021 г. N 874

См. предыдущую редакцию

**Приложение N 4
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг
в полустационарной форме
от "___" _____ 20__ года N _____
(с изменениями от 6 июня 2016 г.)**

**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)

Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря 2014 г. N 1431 "Об утверждении рекомендуемых форм договоров о

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.

Информация об изменениях: Приказом Министерства социального развития Новосибирской области от 6 июня 2016 г. N 393 в настоящее приложение внесены изменения
См. текст приложения в предыдущей редакции

Приложение N 5
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг
в полустационарной форме
от "___" _____ 20__ года N _____
(с изменениями от 6 июня 2016 г.)

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 качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель: _____

Заказчик: _____

М.П.

Информация об изменениях: *Рекомендуемая форма дополнена приложением 6 с 13 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13 декабря 2021 г. N 1053*

Приложение N 6
к рекомендуемой форме договора
о предоставлении социальных услуг
в полустационарной форме от
 " ____ " _____ 20 ____ N _____

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>	Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств <2>	Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг <3>	Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг <4>	Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги <5>	Срок предоставления услуги <6>	Отметка о выполнении <7>

II. Социально-медицинские

N п/п	Наименование социально-бытовой услуги и	Размер оплаты, осуществляемой	Объем предоставления услуги, превышаю-	Значения показателей, характеризующих качество оказания	Значения показателей,	Срок предоставления	Отметка о выполне-

Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря 2014 г. N 1431 "Об							
формы социального обслуживания <1>	получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств <2>	щий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг <3>	услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг <4>	превышающих стандарт оказания услуги <5>	ния услуги <6>	нии <7>	

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания <1>	Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств <2>	Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг <3>	Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг <4>	Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги <5>	Срок предоставления услуги <6>	Отметка о выполнении <7>

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-	Размер оплаты, осуществляемой получателем	Объем предоставления услуги, превышаю-	Значения показателей, характеризующих качество оказания	Значения показателей, превышающих	Срок предоставления услуги <6>	Отметка о выполнении <7>

бытовой услуги и формы социального обслуживания <1>	лем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств <2>	щий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг <3>	услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг <4>	стандарт оказания услуги <5>		

V. Социально-трудоустройство

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

VI. Социально-правовые

N п/п	Наименование социально-	Размер оплаты, осуществляемой получателем	Объем предоставления услуги, превышаю-	Значения показателей, характеризующих качество оказания	Значения показателей, превышающих	Срок предоставления услуги <6>	Отметка о выполнении <7>

бытовой услуги и формы социального обслуживания <1>	лем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств <2>	щий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг <3>	услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг <4>	стандарт оказания услуги <5>		

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания <1>	Размер оплаты, осуществляемой получателем социальных услуг либо его законным представителем за счет собственных средств <2>	Объем предоставления услуги, превышающий соответствующий показатель, определенный индивидуальной программой предоставления социальных услуг <3>	Значения показателей, характеризующих качество оказания услуги, превышающие соответствующие значения показателей, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг <4>	Значения показателей, превышающих стандарт оказания услуги <5>	Срок предоставления услуги <6>	Отметка о выполнении <7>

<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

_____, именуемый в дальнейшем "Заказчик
в социальном обслуживании)
документ, удостоверяющий личность Заказчика _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного
_____, проживающий по адресу: _____
документа, удостоверяющего личность) _____ (указывается адрес места
_____, в лице _____
жительства) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
_____, действующего на основании _____
Заказчика _____ (основание правомочия: решение суда и др.)
документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика _____
(наименование и -
_____, проживающий по адре
реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)
_____, с другой стороны, (далее - пр
(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 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 социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 1), а также перечнем социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение N 2).

Индивидуальная программа 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 в стационарной форме социального обслуживания (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.

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", "б", "в", "г" п. 2.3 настоящего договора;
- б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в пп. "а", "г" п. 2.3 настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего социальные услуги, медицинских противопоказаний, указанных в заключение 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), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;
- д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III 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 в индивидуальной программе 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 приема социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение N 4), Акт приема социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой (приложение N 5) - при предоставлении социальных услуг, сверх объемов, определенных индивидуальной программы (далее - Акты приема социальных услуг), составляемые в двух экземплярах, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

Акт (ы) приема социальных услуг составляется (составляются)

(указывается срок составления акта (периодичность составления актов) при 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 индивидуальной программой, составляет _____ рублей. Социальные услуги предостав

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

Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приема 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 приема 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,

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) не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. "а", "г" п. 2.3 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 социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение N 2. Перечень социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение N 3. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение N 4. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой;

Приложение N 5. Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой.

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

Исполнитель:

Полное наименование

Адрес (место нахождения)

ИНН

Банковские реквизиты

Должность руководителя

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заказчика

Данные документа, удостоверяющего личность

Заказчика

Адрес Заказчика

Банковские реквизиты Заказчика

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

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

№ 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**

№ 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 _____

Информация об изменениях: *Приложение 3 изменено с 10 декабря 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 10 декабря 2021 г. N 1048*

См. предыдущую редакцию

**Приложение N 3
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг в
стационарной форме**

от _____ N _____

(с изменениями от 20 апреля 2017 г., 25 апреля 2019 г., 10 декабря 2021 г.)

_____ (наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ (дата составления)

N _____

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	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

	обслуживания				

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 или его законного представителя <3>) (расшифровка подписи)

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

Информация об изменениях: Приложение 4 изменено с 14 октября 2021 г. - Приказ Министерства труда и социального развития Новосибирской области от 14 октября 2021 г. N 874

См. предыдущую редакцию

Приложение N 4
к рекомендуемой форме договора о
предоставлении социальных услуг в
стационарной форме
от "___" _____ 20__ года N _____

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.

Приказ Министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря 2014 г. N 1431 "Об утверждении рекомендуемых форм договоров о

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 качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Заказчик: _____

Исполнитель: _____

М.П.

Информация об изменениях: *Приказом Министерства социального развития Новосибирской*

области от 20 апреля 2017 г. N 324 в настоящую Рекомендуемую форму внесены изменения
См. текст Рекомендуемой формы в предыдущей редакции

**Рекомендуемая форма акта
о предоставлении срочных социальных услуг
от "___" _____ 20__ г. N _____**

**(утв. приказом министерства социального развития Новосибирской области от 19 декабря
2014 г. N 1431)**

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

20 апреля 2017 г.

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Поставщик", в лице _____
(должность, ФИО уполномоченного представителя Поставщика)
_____, действующий на основании _____
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____
(ФИО гражданина)

_____, именуемый в дальнейшем "Получатель социальных услуг", докумен
удостоверяющий личность _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность документа
_____, проживающий по адресу: _____
удостоверяющего личность) (указывается адрес места жительства)

_____ в лице _____
(ФИО законного представителя Получателя социальных услуг)
_____, действующего на основании _____
(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.