

**Договор** **ОБРАЗЕЦ**  
**об участии лиц, обязанных содержать нетрудоспособных,  
нуждающихся в помощи родственников, в оплате их социального  
обслуживания в государственных стационарных учреждениях  
социального обслуживания Республики Татарстан**

№ \_\_\_\_\_  
(номер договора)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.  
(дата заключения договора)

г. Зеленодольск  
(место заключения договора)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «

**ЗЕЛЕНДОЛЬСКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ИНТЕРНАТ»**

*социального обслуживания РТ, осуществляющего социальное обслуживание (далее - Учреждение)*

в лице \_\_\_\_\_ **ДИРЕКТОРА- ОЛЕГА ВЛАДИМИРОВИЧА ШИШКИНА**  
*(должность, Ф.И.О. руководителя Учреждения)*

Действующего на основании Устава, утвержденного \_\_\_\_\_ **ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ**  
*(форма нормативного документа)*

\_\_\_\_\_ **ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН** от **09 ИЮЛЯ** \_\_\_\_\_ **20 15** г. № \_\_\_\_\_ **1612-Р**  
*(наименование уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения РТ)*

(далее - Исполнитель), с одной стороны,

\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

либо действующий (ая) через доверенное лицо

\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. доверенного лица)*  
\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(номер, дата подписания доверенности)*  
(далее - Заказчик), с другой стороны, (далее - Стороны) заключили настоящий Договор (далее - Договор) о  
нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется принять для предоставления социальных услуг на основе полной оплаты, в государственное автономное учреждение социального обслуживания «Зеленодольский психоневрологический интернат» Республики Татарстан (далее – социальное обслуживание) гражданина пожилого возраста и (или) инвалида

\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. гражданина пожилого возраста и (или) инвалида – Потребителя (полностью))*  
который становится Потребителем социальных услуг (далее - Потребитель), на полной платной основе, с предоставлением ему (ей) социальных услуг: перечень, объем, сроки, которых отражены в Приложении №2 Постановления КМ РТ №1100 от 31 декабря 2014 года «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан в психоневрологических интернатах», с соблюдением требований п.1.ст.41 ФЗ "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании" от 2 июля 1992 г. N 3185-1:

- личного заявления лица, страдающего психическим расстройством, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным (законного представителя) с предоставлением заключения врачебной комиссии. В комиссии обязательно присутствует врач-психиатр, для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление;

- решения органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. Заключение должно содержать сведения о наличии у лица

психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в ином стационарном учреждении социального обслуживания, а в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным. (наличие медицинских показаний для пребывания в психоневрологическом интернате).

- заключения настоящего договора.

1.2. Заказчик принимает на себя обязательства: принять предоставленные социальные услуги Потребителю, в отношении которого заключен Договор, путем подписания акта выполненных работ и своевременно оплатить социальное обслуживание Потребителя в сумме, установленной п.3.2 Договора.

## 2. Условия договора

2.1. Предоставление платных социальных услуг гражданам осуществляется при наличии их добровольного согласия (законного представителя). Факт добровольного информированного согласия на оказание платных социальных услуг фиксируется в договоре на оказание платных услуг.

2.2. Предоставление социальных услуг на полной платной основе Потребителю начинается с даты, указанной в п.9.2 Договора, при условии внесения Заказчиком платы, путем перечисления на расчетный счет Исполнителя, заключенного договора между Учреждением и Потребителем.

2.3. Предоставление социальных услуг на полной платной основе Потребителю прекращается с даты, не обеспеченной платой Заказчика.

Документом, подтверждающим внесение первоначального платежа является квитанция об оплате.

2.4. В случае смерти Потребителя, ритуальные услуги производятся самостоятельно родственниками умершего и за счет собственных средств родственников Потребителя; оставшиеся денежные средства возвращаются уполномоченному лицу за время неполученной услуги. Путем перечисления на указанный Заказчиком расчетный счет.

2.5. Потребитель (законный представитель) несет ответственность за сохранность имущества ГАУСО «ЗПНИ», используемого инвентаря, предметов реабилитации и адаптации, вверенных Клиенту. Стоимость испорченного по вине Потребителя имущества должна быть компенсирована за счет Потребителя (его законного представителя). На основании ч.4 ст.11 Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве».

2.6. Перечень и прейскурант цен на предоставляемые социальные услуги указан в Приложении 1, которая является его неотъемлемой частью.

## 3. Сумма платы по Договору и порядок ее внесения

3.1. Предусмотренная Договором плата, за социальное обслуживание на полной платной основе взимается с Заказчика в соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан «об утверждении на текущий год нормативных затрат учреждений социального обслуживания Республики Татарстан» и добавленной рентабельности. Стоимость 1го- койко-дня на текущий год согласовывается и утверждается заседанием Наблюдательного совета и Учредителем интерната.

3.2. При наличии у получателя социальных услуг на основе полной оплаты, родственников, обязанных его содержать в соответствии с Семейным кодексом (далее по разделу – родственники), либо законного представителя, в соответствии с Федеральным законом № 48 «Об опеке и попечительстве», несут расходы в полном объеме по оплате за предоставление социальных услуг.

3.3. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг получателю социальных услуг, вносимой Заказчиком (родственником, законным представителем), составит:

$$P = T * Q$$

где: P – сумма ежемесячного размера платы за предоставление социальных стационарных услуг получателем, вносимой Заказчиком (родственниками, либо законным представителем).

T- сумма, установленная на текущий календарный год за 1 койко-день за предоставление социальных стационарных услуг в ГАУСО «ЗПНИ»;

Q- Количество календарных дней, планируемых для предоставления социальных стационарных услуг.

3.4. Заказчик оплачивает социальное обслуживание

*Потребителя, исходя из расчета за 1 койко-день \_\_\_\_\_ рублей, на сумму \_\_\_\_\_ руб*

---

\_\_\_\_\_ рублей за планируемый период в

(указать цифрами и прописью)

Расчет стоимости, суммы оплаты и перечень предоставляемых услуг по Договору приводится в Приложении 1 к Договору, которое является его неотъемлемой частью.

3.5. Плата, предусмотренная п.3.2 Договора, вносится на условиях предварительной оплаты, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя всей суммы по Договору одновременно, либо долями согласно графику внесения платежей (Приложение №2).

Единовременный платеж по Договору, вносится Заказчиком на расчетный счет ГАУСО «ЗПНИ» не позднее дня подписания Договора.

3.5. В период действия Договора сумма платы Заказчика может изменяться в связи с изменением установленных нормативов, по согласованию сторон. ( **часть первая ст.310 ГК РФ** )

3.6. В случае направления Потребителя на стационарное лечение, оплаченные по договору на оказание услуг социального обслуживания на полной платной основе, подлежат возврату Заказчику, либо подлежат переводу в счет следующего месяца на основании произведения перерасчета с составлением акта сверки .

#### **4. Права и обязанности Заказчика**

4.1. Заказчик имеет право:

на ознакомление с Перечнем социальных услуг на основе полной оплаты, предоставляемых Исполнителем Потребителю, перечнем и тарифами на дополнительные стационарные услуги.

Осуществлять ежемесячные платежи, за предоставляемые социальные стационарные услуги на основе полной оплаты, согласно разработанного и утвержденного графика платежей.

Заказчик вправе отказаться от исполнения договора возмездного оказания услуг при условии оплаты исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.2. Заказчик обязан:

4.2.1 соблюдать условия Договора; своевременно вносить очередные платежи согласно графику платежей (Приложение №2);

4.2.2. по окончании предоставления социальных услуг на основе полной оплаты, в том числе ранее окончания срока действия Договора, организовать переезд Потребителя к месту прежнего жительства на личные средства или на средства Потребителя.

4.2.3. Заказчик обязан при наступлении обстоятельств, объективно влияющих на исполнение условий Договора, в течение 15 дней с момента их наступления известить Исполнителя и представить мотивирующие документы директору интерната, для принятия решения об изменении условий Договора.

В обоснование могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, электронной или иной связи, позволяющей достоверно установить, что документ исходит от Заказчика.

4.2.4. Заказчик обязан в течение суток, с момента получения уведомления от Исполнителя, о наличии выявленных у Потребителя противопоказаний находиться в психоневрологическом интернате предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и Республики Татарстан, забрать Потребителя из интерната за свой счет, произвести акт сверки платежей, предусмотренных Договором и расторгнуть настоящий Договор.

#### **5. Права и обязанности Исполнителя**

5.1. Исполнитель имеет право:

не заключать договор между Потребителем, Заказчиком и Исполнителем до момента поступления от Заказчика денежных средств в счет предоплаты Потребителя, за социальное обслуживание на основе полной оплаты;

расторгнуть Договор в случае реорганизации или ликвидации Исполнителя по согласованию с Заказчиком.

в случае несвоевременной оплаты стоимости проживания или неуплаты, в течение указанного срока в п.3.3 Договора, директор ГАУСО «ЗПНИ» имеет право расторгнуть Договор и произвести организацию перевозки потребителя к месту прежнего жительства за личные средства Потребителя.

5.2. Исполнитель обязан:

соблюдать условия Договора;

организовать и обеспечить предоставление социальных услуг Потребителю в случае своевременного исполнения Заказчиком своих обязательств по Договору;

возвратить Заказчику средства, поступившие на условиях предварительной оплаты, за период, в течение которого социальное обслуживание не было оказано по причине смерти Потребителя, либо в связи с реорганизацией или ликвидацией Исполнителя.

5.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору возмездного оказания услуг лишь при условии полного возмещения заказчику убытков.(ч.2 ст.782 ГК РФ).

## 6. Порядок изменения, дополнения и расторжения Договора

6.1. Договор может быть изменен путем заключения Дополнительного соглашения Сторон, которое является неотъемлемой частью Договора.

6.2. Изменение условий Договора, дополнение или его расторжение осуществляется по письменному заявлению любой из Сторон.

Договор может быть изменен, либо расторгнут при изменении существенных условий, влияющих на порядок оказания социального обслуживания и других случаях, предусмотренных п.4.5 Договора.

6.3. Сторона, решившая расторгнуть Договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор за месяц до предполагаемой даты расторжения.

6.4. Договор заключается сроком на 1 месяц.

6.5. При наличии свободного места, Договор может быть пролонгирован, если ни одна из договаривающихся Сторон не сделает заявление об отказе от договора за 5 дней до истечения срока его действия, то договор автоматически считается продленным на тот же срок и на тех же условиях.

6.6. Для продолжения социального обслуживания на полной платной основе в ГАУСО «Зеленодольский психоневрологический интернат», Заказчик не позднее 5дневного срока до окончания срока действия Договора вносит оплату за следующий период действия Договора.

6.7. Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Потребителя.

## 7. Разрешение споров

7.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

7.2. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на рассмотрение в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения Республики Татарстан через его территориальный орган.

7.3. Порядок разрешения споров, указанный в п.7.1 и 7.2 Договора, не препятствует обращению Заказчика и Исполнителя за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

## 8. Ответственность Сторон

8.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Сторонами обязательств по Договору они несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.2. Исполнитель, не исполнивший обязательства, либо исполнивший его ненадлежащим образом, несет ответственность при наличии вины (умысла или неосторожности).

8.3. Заказчик несет ответственность за порчу Потребителем имущества, принадлежащего интернату. Размер возмещения за порчу имущества, либо ее утрату определяется их балансовой стоимостью интерната с учетом износа.

## 9. Срок действия Договора и другие условия

9.1. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до даты окончания стационарного обслуживания Потребителя, указанного в пункте 9.2 Договора или до завершения всех взаиморасчетов между Сторонами по Договору.

9.2 Предоставление услуг по договору с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года и составляет \_\_\_\_\_ календарный день.

9.3. В случае возникновения чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств (непреодолимой силы), препятствующих исполнению Сторон обязательств по Договору, Стороны обязаны незамедлительно информировать Исполнителя и представить мотивирующие документы директору интерната.

## 10. Заключительные положения

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

**Исполнитель:**

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

( фамилия, инициалы)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_ 2020 г.

---

---

---

---

---

---

---

(паспортные данные)

(подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_ 2020 г.

Экземпляр договора получил \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись (Ф.И.О.)

**Прейскурант обслуживания на условиях полной оплаты в 2020г****ГАУСО "Зеленодольский психоневрологический интернат" МТЗ СЗ РТ**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование услуги</b>	<b>Стоимость на 1 койко-день</b>
1	Социально-бытовые	
2	Социально-медицинские	
3	Социально-трудовые	
4	Социально-психологические	
5	Социально-педагогические	
6	Социально-правовые	
7	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг	
<b>Итого</b>		

Директор

Шишкин О.В.