**Договор \_\_\_\_\_**

**о предоставлении дополнительных платных услуг**

Государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Комплексный центр социального обслуживания населения ЗАТО г.Североморск» (далее – Учреждение) в лице директора, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, (далее – стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем.

* 1. **Предмет договора**
  2. Исполнитель обязуется на основании заявления Клиента или его законного представителя оказывать Клиенту услуги на платной основе в соответствии с согласованным перечнем социальных услуг (Приложение 1), являющимся неотъемлемой частью договора.

1. **Права и обязанности сторон**
   1. Исполнитель обязан:
      1. Предоставить Клиенту достоверную информацию об условиях предоставления дополнительных платных услуг.
      2. Письменно уведомить Клиента об изменении цен на услуги.
      3. Не разглашать персональные данные Клиента, полученные при оказании услуг.
   2. Клиент обязан:
      1. Находиться дома в дни предоставления услуги, в случае предоставления ее на дому.
      2. Уважительно относиться к работнику, предоставляющему услуги.
      3. Заблаговременно извещать о причинах отказа от предоставления услуг.
2. **Порядок предоставления и оплаты услуг**
   1. Предоставление услуг осуществляется согласно перечню и в сроки, предусмотренные договором.
   2. Оплата услуг производится Клиентом или его законным представителем сразу после предоставления услуги и подписания акта выполненных работ на основании квитанции (форма по ОКУД 0504510, утвержденная приказом Минфина РФ от 15.12.2010 № 173н) по установленным ценам.
   3. Претензии по качеству дополнительных платных услуг предъявляются Клиентом или его законным представителем в письменном видев день предоставления услуги.
   4. Устранение недостатков, допущенных по вине работника, Исполнитель осуществляет в течение 10 дней после предоставления услуги.
3. **Ответственность сторон**
   1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
4. **Срок действия договора**
   1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.
   2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**6. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **«Исполнитель»**  **ГОАУСОН «Комплексный центр социального обслуживания населения ЗАТО г.Североморск»**  адрес:184606, Мурманская обл.,  г. Североморск, ул. Гвардейская, д. 5;  ИНН/КПП 5110120814/511001001,  УФК по Мурманской области (Отдел № 12 ГОАУСОН «КЦСОН ЗАТО г.Североморск» лицевой счет 30496Ш98160)  расчетный счет 40601810500001000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Мурманской области г. Мурманск  БИК 044705001;  контактный тел./факс: 8 (815-37) 5-72-65  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.  М.П. | **«Клиент»**  ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Клиент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. |