**Стационарное отделение**

**социальной реабилитации женщин и детей**

**ДОГОВОР№\_\_\_\_**

**о предоставлении социальных услуг в стационарной форме**

г. Тула «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года

Государственное учреждение Тульской области «Областной центр социальной помощи семье и детям», именуемое в дальнейшем Поставщик социальных услуг(**далее Поставщик),**в лицедиректора Шубинской Эвелины Борисовны, действующей на основании Устава учреждения, одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактически проживающая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемая в дальнейшем Получатель социальных услуг(**далее Получатель**), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с условиями настоящего договора **Поставщик**предоставляет **Получателю**для преодоления и разрешения трудной жизненной ситуациикойко-место для временного пребывания в Стационарном отделении социальной реабилитации женщин и детей ГУ ТО «Областной центр социальной помощи семье и детям» (далее – Стационарное отделение).

1.2. Социальные услуги по настоящему договору**Поставщиком** предоставляются **Получателю**бесплатно в соответствии с частью 1 и 3 статьи 31 Федерального Закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Поставщик обязан:**

2.1.1. Оказать **Получателю**услуги по качеству и содержанию соответствующие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, и в установленный договором срок.

2.1.2. Проинформировать и ознакомить **Получателя** с отметкой в соответствующих журналах: о правилах внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и требовать их неукоснительного выполнения.

2.1.3.Предоставить безвозмездно **Получателю** по личному заявлению для временного пребывания, в связи с трудной жизненной ситуацией, койко-место в Стационарном отделении.

2.1.4. Предоставить **Получателю**во временное пользование индивидуальный комплект посуды, постельноебелье, необходимую мебель,при необходимости мягкий инвентарь и средства личной гигиены.

2.1.5. Предоставить **Получателю**комплекс социальных услуг: социально-бытовых,социально-правовых, социально-психологических, социально-педагогических, социально-экономических, информационных для преодоления и разрешения трудной жизненной ситуации.

2.1.6. Обеспечить конфиденциальность и безопасность персональных данных **Получателя**в соответствии со ст. 19 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ.

2.1.7. Обеспечить **Получателю** возможность его свободного посещения законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями в соответствии с внутренним распорядком **Поставщика.**

2.1.8. Своевременно информировать **Получателя** об изменении порядка и условий предоставления услуг, предусмотренных настоящим договором.

2.1.9. Проинформировать **Получателя** о системевидеонаблюдения, установленной в стационарном отделении социальной реабилитации женщин и детей ГУСОН ТО «Кризисный центр помощи женщинам»с целью обеспечения антитеррористической защищённости **Поставщика** и **Получателя,** противопожарной защиты здания, повышения эффективности действий при возникновении нештатных и чрезвычайных ситуаций.

**2.2. ПраваПоставщика**

2.2.1. Вправе запрашивать дополнительную информацию о **Получателе** в государственных учреждениях и органах местного самоуправления, в организациях независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, а также от иных лиц, в том числе родственников и знакомых и т.д.

2.2.2. Расторгнуть настоящий договор с **Получателем** в случае нарушения условий договора со стороны **Получателя**, нарушения им санитарно-гигиенических норм, правил пожарной безопасности, Правил внутреннего распорядка, в случае отказа от услуг, при предоставлении **Получателем**заведомо недостоверных данных о себе, совершении правонарушений и преступлений, при выявлении информации о наличии социально-опасных заболеваний, алкогольного опьянения и признаков приёма наркотических средств.

**2.3. ОбязанностиПолучателя:**

2.3.1. Предоставить документы, удостоверяющие личность, результаты медицинского осмотра об отсутствии противопоказаний для предоставления койко-места для временного пребывания в Стационарном отделении.

2.3.2. Соблюдать установленные**Поставщиком** правила внутреннего распорядка, режима дня, противопожарной безопасности, пользования электроприборами, установленных мер безопасности.

2.3.3. Осуществлять пользование жилым помещением с учётом соблюдения прав и законных интересов, проживающих в Стационарном отделении.

2.3.4. Самостоятельно за счёт собственных денежных средств осуществлять приобретение продуктов питания и хозяйственно-гигиенических товаров.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу **Поставщика,**содержать его в исправности и чистоте, использовать его только по назначению, нести полную материальную ответственность за предметы, переданные ей в личное пользование.

2.3.6. Не производить переустройство жилого помещения, ремонта (в том числе наклеивание плакатов на стены, вбивание гвоздей, сверление отверстий и т.д.).

2.3.7. Возместить **Поставщику**причинённый по вине **Получателя**, материальный ущерб в полном объёме в трёхдневный срок.

2.3.8. Предоставлять **Поставщику** полные и достоверные сведения о себе и своих близких.

2.3.9. Выполнять рекомендации сотрудников **Поставщика** по разрешению трудной жизненной ситуации*,* сотрудничать со специалистами, согласовывать совместные действия.

2.3.10. При возникновении необходимости выхода/выезда из стационарного отделения **Получателем** подаёт письменное заявление на имя заместителя директора-заведующего стационарным отделением с согласованием время убытия и прибытия, указанием причины, адреса и номера телефона принимающей стороны с фиксированием у администратора стационара в журнале регистрации выходов, время убытия и прибытия.

2.3.11. В случае отсутствия (по личному заявлению) в стационарном отделении свыше 1-х суток **Получатель** проходит медицинский осмотр медицинской сестрой стационарного отделения.

2.3.12. При отсутствии в стационарном отделении (по личному заявлению) сроком 3 дня**Получатель** предоставляет справку **Поставщику**из медицинского учреждения об отсутствии контакта с инфекционными больными с последнего места пребывания.

2.3.13.В случае отсутствия (по личному заявлению) в стационарном отделении свыше 3-х дней **Получатель**предоставляют **Поставщику** медицинские справки и заключения в соответствии с пунктом 3.1. Правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в стационарном отделении социальной реабилитации женщин и детей ГУСОН ТО «Кризисный центр помощи женщинам».

2.3.14. Предоставить беспрепятственный доступ сотрудников Стационарного отделения в жилое помещение, предоставленное для временного пребывания **Получателя** для возможности ее осмотра.

2.3.15. Освободить предоставленное койко-местов стационарном отделениипо истечении срока договора.

2.3.16. В случае отказа Получателя от дальнейшего временного пребывания в стационаре до окончания срока действия договора, сообщить об этом письменно Поставщика с указанием причин ухода.

**2.4. ПраваПолучателя:**

2.4.1. На уважительное и гуманное отношение.

2.4.2. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны **Поставщиком** в соответствии с индивидуальной программой.

2.4.3. На обеспечение условий пребывания у **Поставщика**, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

2.4.4. Получать бесплатные социальные услуги, предусмотренные настоящим договором.

2.4.5. На отказ от предоставления услуг.

2.4.6. На свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями в соответствии с внутренним распорядком **Поставщика.**

2.4.7.На защиту своих персональных данных при использовании их **Поставщиком**.

2.4.8. Беспрепятственно пользоваться помещениями общего пользованияСтационарного отделенияв период всего срока пребывания.

2.4.9. Обращаться непосредственно к **Поставщику** по проблемным вопросам.

2.4.10. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор до истечения срока пребывания, письменно уведомив об этом **Поставщика.**

1. **Дополнительные условия.**

3.1.Совместно с **Получателем** в Стационарном отделении будут пребывать ее дети, (при их наличии), согласно подтверждающим документам – свидетельства о рождении:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ответственность сторон.**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. За сокрытие социально-опасных заболеваний **Получатель**несёт ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. За жизнь и здоровье своего ребёнка**Получатель**несёт полную и личную ответственность.

4.4. За нанесённый ущерб имуществу Стационарного отделения**Получатель** несёт материальную ответственность.

1. **Разрешение споров**

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами при исполнении обязательств по настоящему договору, разрешаются по возможности путем переговоров, либо в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

1. **Срок действия договора**

6.1. Срок действия настоящего Договора устанавливается с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

1. **Заключительные положения.**

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон и вступает в силу с момента подписания.

7.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Соответствующие дополнительные договоренности Сторон являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

**9. Подписи сторон.**

**ПОСТАВЩИК**

Государственное учреждение Тульской области«Областной центр социальной помощи семье и детям»

Адрес: г. Тула,ул. Демонстрации, д. 11

Тел/факс (4872) 30-97-78

ИНН 7106000652,

КПП 710601001,

БИК 047003001,

р/сч 40201810900000100005

БАНК Отделения Тула г. Тула

Л/сч: 02662011640 в УФК по Тульской области (министерство финансов Тульской области (ГУ ТО «Областной центр социальной помощи семье и детям»»

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Э.Б. Шубинская

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПОЛУЧАТЕЛЬ**

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.