Договор о предоставлении социальных услуг №

г. Москва **___ 2023** г.

Благотворительный фонд «Дом слепоглухих», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Федосеевой Елены Валерьевны, действующей на основании Устава с одной стороны, и

_____

(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

документ, удостоверяющий личность – **_____**

зарегистрирован по адресу – **_____**

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны (в дальнейшем - Стороны), заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать социальные услуги (далее – Услуги) Получателю на основании Программы реабилитации (Приложение №1 к Договору).

1.2. Сроки и условия предоставления Услуг устанавливаются в соответствии с Программой реабилитации (Приложение№1).

1.3. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Получателю Акт сдачи-приёмки оказанных Услуг (Приложение №4 к Договору), подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах на основании фактических сведений социального работника (Приложение №3).

II. Права и обязанности Получателя.

2.1. Получатель имеет право на:

2.1.1. предоставление бесплатного проживания (койко-места с постельными принадлежностями);

2.1.2. обеспечение трехразового бесплатного питания;

2.1.3. оказание социальной и психологической помощи;

2.1.4. помощь в получении и восстановлении документов в соответствии с Программой реабилитации (Приложение №1);

2.1.6. содействие в оформлении документов для назначения государственных пенсий и пособий гражданам, имеющим право на социальные выплаты;

2.1.7. уважительное и гуманное отношение;

2.1.8. обеспечение условий пребывания соответствующим санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

2.1.9. социальное сопровождение в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон);

2.1.10. получение социальных услуг, которые указаны в Программе реабилитации (Приложение№1).

2.1.11. отказ от получения социальных услуг.

2.2. Получателю предоставляются следующие виды социальных услуг:

2.2.1. социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2.2.1. социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг;

2.2.3. социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде;

2.2.4. социально-педагогические, направленные на обучение бытовым навыкам, необходимым для самостоятельной жизни, и помощь в получении образовании.

2.2.5. социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

2.2.6 социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

2.3. Получатель обязан:

2.3.1. соблюдать условия Договора;

2.3.2. содействовать Исполнителю в оказании им социальных услуг;

2.3.3. уважительно относиться к представителям Исполнителя, не допускать грубости, оскорблений в их адрес:

2.3.4. соблюдать Правила внутреннего распорядка в Благотворительный фонд «Дом слепоглухих» (Приложение №2 к Договору);

2.3.5. своевременно информировать Исполнителя социальных услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

2.3.6. представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг;

2.3.7. участвовать в общественно-полезной трудовой деятельности.

2.3.8. информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменения (расторжения) настоящего Договора;

2.3.10. по требованию работников Исполнителя проходить медицинское обследование.

2.4. Получатель не вправе:

2.4.1. требовать от Поставщика оказания социальных услуг третьим лицам;

2.4.2. требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в Программе реабилитации (Приложение №1);

2.4.3. требовать оказания социальных услуг, находясь в нетрезвом состоянии.

III. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. отказать в предоставлении социальной услуги Получателю социальных услуг в случае нарушения им условий Договора, а также в случае, предусмотренном частью 3 статьи 18 Федерального закона.

3.1.2. привлекать Получателей к общественно-полезной трудовой деятельности.

3.1.3. оказывать помощь в получении и восстановлении документов в соответствии с Программой реабилитации (Приложение №1 к Договору);

3.1.4. содействовать в оформлении документов для назначения государственных пенсий и пособий гражданам, имеющим право на социальные выплаты;

3.1.5. предоставлять Получателю возможность пользоваться услугами связи;

3.1.6. содействовать трудоустройству Получателей;

3.1.7. требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдение условий социального обслуживания и Правил внутреннего распорядка Центра (Приложение №2 к Договору) в БФ «Дом слепоглухих»;

3.1.8. получать от Получателя информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

3.1.9. в одностороннем порядке расторгнуть Договор и отказать в предоставлении Услуг Получателю в случаях:

а) нарушения Получателем условий настоящего Договора;

б) нарушения Правил внутреннего распорядка Центра (Приложение №2 к Договору) в БФ «Дом слепоглухих».

в) предоставления недостоверных и не полных сведений о документах, которые удостоверяют личность Благополучателя, а также другой информации, характеризующей личность.

3.1..1 в одностороннем порядке расторгнуть договор без объяснения причин.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом, другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами;

3.2.2. предоставлять социальные услуги Получателю в соответствии с условиями заключенного договора;

3.2.3. предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю информацию об его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, согласно Программы реабилитации;

3.2.4. использовать информацию о Получателе в соответствии с требованиями о защите персональных данных, установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных;

IV. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской

Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий) Получателя.

V. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, позволяющие достоверно установить, что документы исходят от Сторон по Договору.

5.2. В случае нарушения Получателем положений настоящего Договора, в том числе порядка и условий предоставления социальных услуг, а также Правил внутреннего распорядка в БФ «Дом слепоглухих» Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор.

5.3. Исполнитель имеет право в любой момент расторгнуть договор в одностороннем порядке без объяснения причин.

5.4. Настоящий Договор также может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному письменному согласию Сторон.

5.5. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Поставщика либо смерти Получателя.

VI. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Арбитражный суд Московской области.

VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует **до ____2023 года.**

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

7.3. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.4. Стороны предоставили друг другу согласие на обработку, распространение и использование персональных данных, содержащихся в настоящем договоре, приложениях к нему, актах, заключаемых на его выполнение, с целью надлежащего исполнения условий настоящего договора и согласно действующему законодательству.

7.5. Доступ третьим лицам к персональным данным предоставляется только в случаях, прямо предусмотренных действующим законодательством.

VIII. Местонахождение и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель	**Получатель**
Благотворительный фонд «ДОМ СЛЕПОГЛУХИХ» Юридический адрес: 108840, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский пр-т, д.19, кв.58; Почтовый адрес: 108840, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский пр-т, д.19, кв.58; ИНН/КПП 7751161170 / 775101001 ОГРН 1197700005733 Р/счёт 40703810538000014111 К/с 30101810400000000225 в ПАО «Сбербанк» г. Москва БИК 044525225 **Директор** **_____ Е.В. Федосеева** М.П.	Ф.И.О. Дата рождения: Паспорт: код подразделения зарегистрирован по адресу: СНИЛС Справка о инвалидности: **_____ (подпись, инициалы)**

Приложение № 1 к договору о предоставлении социальных услуг №___ от ____

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Пол:
3. Дата рождения:
4. Адрес регистрации:
5. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа:
6. Адрес электронной почты (при наличии): _____
7. Программа реабилитации разработана на срок до: _____
8. Виды социальных услуг:

(1) Социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности в быту;

(2) Социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателя социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в госпитализации, систематического наблюдения;

(3) Социально-психологические, для адаптации в социальной среде;

(4) Социально-педагогические, для адаптации в социальной среде;

(5) Социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателя социальных услуг.

(6) Социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

Исполнитель	**Получатель**
Благотворительный фонд «ДОМ СЛЕПОГЛУХИХ» Юридический адрес: 108840, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский пр-т, д.19, кв.58; Почтовый адрес: 108840, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский пр-т, д.19, кв.58; ИНН/КПП 7751161170 / 775101001 ОГРН 1197700005733 Р/счёт 40703810538000014111 К/с 30101810400000000225 в ПАО «Сбербанк» г. Москва БИК 044525225	Ф.И.О. Дата рождения Паспорт: код подразделения зарегистрирован по адресу: СНИЛС: Справка о инвалидности

Директор

_____ **Е.В. Федосеева** _____(подпись, инициалы)

М.П.

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ

_____

(Ф.И.О)

Основные цели программы:

1) Социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности в быту;

2) Социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателя социальных услуг путем

организации ухода, оказания содействия в госпитализации, систематического наблюдения;

3) Социально-психологические, для адаптации в социальной среде;

4) Социально-педагогические, для адаптации в социальной среде;

5) Социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно,

в защите прав и законных интересов получателя социальных услуг.

6) Социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

Социально-бытовые услуги

Материально-бытовое обеспечение (предоставление койко-места, мебели, инвентаря, постельных принадлежностей и предметов личной гигиены согласно утвержденным нормам).
Предоставление бесплатного горячего питания в период пребывания в учреждении.
Предоставление услуг по стирке белья.

Социально-медицинские услуги

Содействие в госпитализации больных, нуждающихся в лечении, в стационарные учреждения здравоохранения.
Оказание санитарно-гигиенической помощи.
Содействие в проведении медико-социальной экспертизы на предмет установления или изменения группы инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности.
Содействие в получении полиса обязательного медицинского страхования.
Организация и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий.
Содействие в проведении реабилитационных мероприятий медицинского и социального характера, в том числе для инвалидов на основании индивидуальных программ реабилитации.

Социально-психологические услуги

Проведение опроса и первичной социальной диагностики граждан для оценки их реального положения с составлением "Анкеты".
Содействие в социальной адаптации к условиям жизни в обществе.
Содействие в восстановлении способностей к бытовой, социальной и профессионально-трудовой деятельности.
Предоставление срочной психологической помощи для поддержания жизнедеятельности людей с инвалидностью, включающей в себя психодиагностику и обследование личности, психологическое консультирование, психологическую коррекцию и т.д.
Оказание морально-психологической поддержки в период трудовой реабилитации, включающее в себя психологическое консультирование, беседы, стимулирование к активности.

Социально-педагогические услуги

Организация досуга, проведение культурно-массовых, физкультурно-оздоровительных и других мероприятий.
Обучение бытовым навыкам, необходимым для самостоятельной жизни.
Содействие в получение образования, в том числе наставничество во время обучения.
Обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми и иным, необходимым для

организации досуга.

Социально-правовые услуги

Содействие в восстановлении документов, удостоверяющих личность, включая фотографирование на документы.
Содействие в поиске родственников и в восстановлении утраченных связей с ними.
Содействие в решении вопросов пенсионного обеспечения.
Оформление документов для направления в учреждения стационарного социального обслуживания или иные учреждения социального обслуживания (по показаниям).
Оказание помощи в подготовке документов, направляемых в различные инстанции по конкретным проблемам клиентов.
Оказание правовой помощи в защите прав и интересов клиентов перед работодателями.
Консультирование по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство и др.), а также по вопросам, касающимся охраны прав, свободы и здоровья клиентов.

Социально-трудовые услуги

Содействие в трудоустройстве и социально-трудовой адаптации людей с инвалидностью:
- поиск необходимых организаций и предприятий, оказание помощи в трудоустройстве путем переговоров с работодателями и ходатайств перед ними;
Осуществление мероприятий по восстановлению профессиональных навыков, в том числе содействие в направлении на общественные работы.
Организация и привлечение к различным видам общественно полезного труда на добровольной основе.

Составил _____ _____**2023** _____

Срок до **_____ 2023** **Утвердил**

_____

Приложение № 3 к договору о предоставлении социальных услуг № ___ от ___

ФИО

ФАКТИЧЕСКИЕ СВЕДЕНИЯ ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА

Программа реабилитации реализована *полностью / неполностью/*

Оценка результатов реализации Программы реабилитации предоставления социально-бытовых услуг: ***выполнено.***

Оценка результатов реализации Программы реабилитации предоставления социально-медицинских социальных услуг: ***выполнено.***

Оценка результатов реализации Программы реабилитации предоставления социально-психологических социальных услуг: ***выполнено.***

Оценка результатов реализации Программы реабилитации предоставления социально-педагогических социальных услуг: ***выполнено.***

Оценка результатов реализации Программы реабилитации предоставления социально-правовых социальных услуг: ***выполнено.***

Оценка результатов реализации Программы реабилитации предоставления социально-трудовых социальных услуг: ***выполнено.***

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации Программы реабилитации применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: **не имеются.** **Социальный работник** _____ (подпись, инициалы)

Приложение № 4 к договору о предоставлении социальных услуг ___ от ____

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

Благотворительный фонд «ДОМ СЛЕПОГЛУХИХ», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Федосеевой Е.В., действующего на основании Устава с одной стороны, и _____

(Ф.И.О.)

Паспорт РФ _____

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность получателя социальных услуг, дата выдачи этого документа, наименование выдавшего органа)
именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны (в дальнейшем - Стороны), заключили настоящий акт сдачи- приемки о следующем:

1. **___ 2023** года между Сторонами был заключен договор о предоставлении социальных услуг № ____ (далее – Договор), согласно которому предоставлялись следующие виды социальных услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-трудовые.
2. Вышеназванные услуги, согласно договору, были предоставлены **_____ 2023.**

3. При приеме результата предоставленных социальных услуг установлено, что услуги:

1) социально-бытовые **выполнены в полном объеме.**
2) социально-медицинские **выполнены в полном объеме**.
3) социально-психологические **выполнены в полном объеме**.
4) социально-педагогические **выполнены в полном объеме**.
5) социально-правовые **выполнены в полном объеме**.
6) социально-трудовые **выполнены в полном объеме**.

4. На основании изложенного Стороны заявляют, что выполненные услуги по Договору оказаны в полном объеме, надлежащего качества, отступлений от Договора, ухудшающих результат оказанной услуги, или иных недостатков в работе не обнаружено, претензий у Сторон по исполнению Договора друг к другу не имеют.
5. Настоящий акт оказания услуг составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

Исполнитель **Получатель**

Благотворительный фонд
«ДОМ СЛЕПОГЛУХИХ»
Юридический адрес:
108840, г. Москва, г. Троицк, Октябрьский пр-т, д.19,
кв.58;
Почтовый адрес: 108840, г. Москва, г. Троицк,
Октябрьский пр-т, д.19, кв.58;
ИНН/КПП 7751161170 / 775101001
ОГРН 1197700005733
Р/счёт 40703810538000014111
К/с 30101810400000000225
в ПАО «Сбербанк» г. Москва
БИК 044525225

Директор _____ Е.В. Федосеева