**ДОГОВОР**

**о предоставлении социальных услуг**

**в полустационарной форме социального обслуживания**

г. Абакан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года

№ \_\_\_\_\_

Государственное бюджетное Учреждение Республики Хакасия «Республиканский дом-интернат для умственно отсталых детей «Теремок», именуемое в дальнейшем **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**, в лице директора Чудиновой Татьяны Павловны, действующего на основании Устава, с одной стороны

и гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий (ая) от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, именуемые в дальнейшем **«РОДИТЕЛЬ»**, с другой стороны, (в дальнейшем **«СТОРОНЫ»**) руководствуясь ФЗ от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ; Закон Республики Хакасия от 07.11.2014 № 94-3РХ, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1. **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»** обязуется оказывать социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания ребенку-инвалиду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной в установленном порядке, а **«РОДИТЕЛЬ»** обязуется лично передавать и забирать ребенка-инвалида у воспитателя, не передовая ребенка другим лицам.

2. Место оказания услуг: ГБУ РХ «Республиканский дом-интернат для детей «Теремок».

II. Взаимодействие Сторон

3. **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»** обязан:

а) зачислить ребенка-инвалида в группу, объединяющую детей с ограниченными возможностями по состоянию здоровья и возрасту.

б) установить график пребывания ребенка в отделении дневного пребывания ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, с режимом работы с 7.00 до 19.00.

в) Обеспечить:

- охрану жизни, укрепление физического и психического здоровья ребенка-инвалида;

- индивидуальный подход к ребенку-инвалиду, учитывая особенности его развития, заболевания и структуру дефекта;

- сохранность имущества ребенка-инвалида.

г) организовать деятельность ребенка-инвалида, используя индивидуальные программы и технологии, в зависимости от возраста ребенка-инвалида, его индивидуальных особенностей и степени заболевания.

д) Осуществлять медицинское обслуживание ребенка-инвалида:

- ежедневный осмотр ребенка-инвалида при приеме в группу и при возвращении в семью;

-санитарно-гигиенические мероприятия: соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.

- оздоровительные процедуры: массаж, ЛФК, физиопроцедуры.

е) обеспечить ребенка-инвалида сбалансированным 4-х разовым питанием, необходимым для его нормального роста и развития.

ж) проводить социально-реабилитационную работу с Родителями ребенка-инвалида.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Страница 1 из 3 Договора № \_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г.***

з) сохранять место за ребенком-инвалидом в случае его болезни, санаторно-курортного лечения, отпуска или временного отсутствия по уважительной причине.

4. **«РОДИТЕЛЬ»** обязуется:

а) соблюдать Устав, Положение ГБУ РХ «Республиканский дом-интернат для детей «Теремок» и условия настоящего договора.

б) соблюдать правила распорядка, установленные в отделении дневного пребывания дома-интерната, а также требования, отвечающие педагогической этике.

в) ежедневно лично передавать ребенка воспитателю, не передоверять другим лицам, не разрешать заходить в отделение дневного пребывания одному, не оставлять ребенка у ворот дома-интерната.

г) представлять необходимые документы ребенка-инвалида при поступлении в отделении дневного пребывания.

д) ежедневно приводить ребенка в отделение дневного пребывания в опрятном виде.

е) по письменному заявлению Родителя, ребенка может забирать указанное в заявлении лицо.

ж) информировать **«ИСПОЛНИТЕЛЯ»** об отсутствии ребенка-инвалида в случае его болезни – утром в первый день отсутствия; о предстоящем отсутствии по другим причинам – за 3 (три) рабочих дня по телефону: 27-65-47.

4. **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»** имеет право:

а) вносить предложения по совершенствованию воспитания и образования ребенка в семье;

б) расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке в случае систематического невыполнения Родителем принятых на себя по настоящему договору обязательств (не посещение ребенка 90 календарных дней подряд без уважительной причины). При этом **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»** обязан письменно уведомить Родителя о расторжении договора за 10 (десять) календарных дней.

5. **«РОДИТЕЛЬ»** имеет право:

а) заслушивать отчеты Заведующей отделением дневного пребывания и специалистов о работе с детьми-инвалидами в группе;

б) вносить предложения по улучшению работы с детьми-инвалидами;

в) выбирать виды дополнительных услуг, включенных в индивидуальную программу;

г) расторгнуть настоящий договор досрочно в одностороннем порядке в случае систематического невыполнения Исполнителем принятых на себя по настоящему договору обязательств. При этом **«РОДИТЕЛЬ»** обязан письменно уведомить Исполнителя о расторжении договора за 10 (десять) календарных дней.

III. Благотворительное пожертвование

6. «РОДИТЕЛЬ» может добровольно оказывать добровольные пожертвования, благотворительные взносы в целях материальной поддержки дома-интерната.

7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан вести обособленный учет всех операций по использованию пожертвованных денежных средств.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

8. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению «СТОРОН», либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению «СТОРОН». По инициативе одной из «СТОРОН» настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

10. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления одной из «СТОРОН» в письменной форме другую «СТОРОНУ» об отказе от исполнения настоящего Договора.

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Страница 2 из 3 Договора № \_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.***

11. Настоящий Договор прекращает свое действие независимо от воли «СТОРОН» в случаи выбытия ребенка из организации.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

12. «СТОРОНЫ» несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Разрешение споров

13. Все споры и разногласия, которые могут возникать по предмету настоящего Договора решаются путем переговоров между «СТОРОНАМИ». В случае, если «СТОРОНЫ» не придут к соглашению, спор передается в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Республики Хакасия в Министерство труда и социального развития Республики Хакасия.

VII. Срок действия Договора и другие условия

15. Настоящий Договор действует до момента выбытия ребенка из учреждения и вступает в силу с момента подписания его «СТОРОНАМИ».

16. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющие одинаковую юридическую силу, один из которых находится у «ИСПОЛНИТЕЛЯ», другой у «РОДИТЕЛЯ».

VIII. Адрес (место нахождения, место жительства), реквизиты и подписи

**« ИСПОЛНИТЕЛЬ» «РОДИТЕЛЬ»**

|  |  |
| --- | --- |
| Государственное бюджетное учреждение Республики Хакасия «Республиканский дом-интернат для умственно отсталых детей «Теремок»  Адрес: 655009, РХ. г. Абакан, ул. Белоярская, 110, тел.  8 (3902) 27-65-47 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Т.П. Чудинова / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М.П.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Страница 1 из 3 Договора № \_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг в полу стационарной форме социального обслуживания от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г.***