Приложение 2

 к постановлению Министерства труда

 и социальной защиты Республики

 Беларусь 26.01.2013 N 11 (в редакции

 Постановления Министерства труда

 и социальной защиты Республики

 Беларусь 01.12.2017 N 83)

ДОГОВОР N \_\_\_\_\_\_

возмездного оказания социальных услуг государственными

организациями, оказывающими социальные услуги

*д. Белые Болоты, Гродненский район* *6 марта 2024 года* 6 (место заключения договора)

*Гродненское районное учреждение «Дом-интернат для престарелых, инвалидов общего типа»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (полное наименование государственной организации, оказывающей социальные услуги)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", действующий на основании *Устава* в лице директора *Романчука Тадеуша Болеславовича* с одной

 (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется

стороны гражданин *Яцевич Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

*20.03.1941* *Гродненский район, аг. Гожа, ул. Школьная, дом 6, кв.4, \_\_\_\_*

 (дата рождения) (место жительства (место пребывания)

документ, удостоверяющий личность *паспорт, КН 0715579, выдан Гродненским РОВД 08.05.2001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (номер, дата выдачи и кем выдан)

или его законный представитель [<\*>](#Par144)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

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

место жительства (место пребывания)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер, дата выдачи и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с другой стороны, вместе

именуемые "стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Согласно настоящему договору Исполнитель обязуется оказать *Яцевичу Ивану Ивановичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина - получателя услуг)

на условиях оплаты *стационарное социальное обслуживание, социальные*

 (форма социального обслуживания, виды и (или) наименования социальных услуг)

*услуги, согласно Перечня безвозмездного оказания социальных услуг, Перечня возмездного оказания социальных услуг (прилагаются к договору и являются неотъемлемой частью договора).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.2. *Оказание социальных услуг будет осуществляться согласно*

(название отделения или должность служащего (профессия рабочего)

*установленным требованиям к содержанию и качеству социальных услуг в Гродненском районном учреждении «Дом-интернат для престарелых, инвалидов общего типа» на постельном режиме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (на дому у получателя социальных услуг, в организации и т.д.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*круглосуточное пребывание*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дневное (круглосуточное) пребывание и др.)

Срок проживания - *постоянно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(кратность посещения, объем предоставления, длительность пребывания в одно посещение, время на оказание одной услуги и др.)

Условия оплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Стоимость социального обслуживания за сутки

 (процент тарифа) (одной услуги одного посещения, социального обслуживания за сутки, один месяц)

при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживании на дату заключения договора

(длительность пребывания в одно посещение, время на оказание одной услуги и др.)

*составляет 28,62 белорусских рублей (двадцать восемь рублей 62 копейки) изменяется в соответствии с законодательством.\_\_ Оплата лекарственных средств, изделий медицинского назначений и других материалов (памперсов) производится дополнительно*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма цифрами и прописью)

Оплата за предоставление социальных услуг производится *Яцевичем И.И.*

 (фамилия и инициалы)

*не позднее 25-го числа следующего месяца за отчетным* путем внесения

(срок (дата)

денежных средств на расчетный счет *BY24AKBB 3642 5140 0505 7400 0000 в ОАО «АСБ Беларусбанк» код АКВВВY2Х УНП 590146984\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (номер счета, банковские реквизиты Исполнителя)

1.3. Срок (дата) оказания социальных услуг *с 06.03.2024*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Права и обязанности сторон

2.1. Гражданин имеет право на:

получение социальных услуг в соответствии с настоящим договором;

уважительное и гуманное отношение работников, оказывающих социальные услуги;

качественное оказание социальных услуг;

отказ от получения социальных услуг;

конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг работнику, оказывающему социальные услуги, а также о факте обращения за социальным обслуживанием;

защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;

иные права в соответствии с законодательством.

2.2. Гражданин (законный представитель [<\*>](#Par320)) обязан:

представлять полную и достоверную информацию Исполнителю, необходимую для оказания социальных услуг;

не препятствовать оказанию социальных услуг;

соблюдать правила внутреннего распорядка у Исполнителя;

своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, влекущих изменение условий, порядка или прекращение оказания социальных услуг;

уважительно относиться к работникам Исполнителя;

принимать меры по самостоятельному преодолению трудной жизненной ситуации;

бережно относиться к имуществу, переданному ему во временное пользование;

полностью и своевременно оплачивать социальные услуги;

*ежемесячно до 25 числа месяца, в случае необходимости, самостоятельно закупать необходимые медикаменты и мягкий инвентарь (подгузники).*

исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

2.3. Исполнитель обязуется:

оказывать социальные услуги, предусмотренные настоящим договором;

уведомлять гражданина (законного представителя [<\*>](#Par320)) об изменении условий предоставления социальных услуг.

2.4. Исполнитель вправе:

получать от гражданина (законного представителя [<\*>](#Par320)) всю необходимую для оказания социальных услуг информацию;

не приступать к оказанию социальных услуг или части услуг в случае неисполнения гражданином (законным представителем [<\*>](#Par320)) обязанностей, предусмотренных настоящим договором;

производить замену работника, оказывающего социальные услуги.

3. Действие договора и порядок его расторжения

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств по договору.

3.2. Условия договора могут быть изменены путем заключения дополнительного соглашения к договору.

3.3. Настоящий договор расторгается:

по соглашению сторон;

в иных случаях, предусмотренных законодательством.

Односторонний отказ от исполнения договора допускается в случаях:

предусмотренных абзацами вторым - пятым части пятой, частью шестой статьи 31 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. N 395-З "О социальном обслуживании";

невнесения платы за социальные услуги в полном объеме на протяжении двух месяцев подряд;

неисполнения другой стороной обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

Договор расторгается с даты, указанной в письменном уведомлении (заявлении) об одностороннем отказе от исполнения договора.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящий договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.2. Споры и разногласия между сторонами разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством.

5. Дополнительные условия

Проживание на условиях оплаты, на основании путевки комитета по\_\_\_\_\_

труду, занятости и социальной защите Гродненского облисполкома\_\_\_\_\_\_ от *20.02.2024\_№\_\_39\_\_.*

6. Реквизиты и подписи сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ИсполнительГРУ «Дом-интернат для престарелых, инвалидов общего типа» Гродненский р-н, д.Белые Болоты д.5А, *BY24AKBB363 5140040394000000* *в ОАО «АСБ Беларусбанк» код* *АКВВВY2Х УНП 590146984* тел. 68-69-81– директор; 68-69-82– гл. бухгалтер,\_\_\_\_\_Директор Т.Б.Романчук м.п. |   | Гражданин(законный представитель\*)*Яцевич Иван Иванович*КН 0715579 выдан Гродненским РОВД08.05.2001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

--------------------------------

<\*> При его наличии.

<\*\*> За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.