

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о предоставлении иных услуг населению г. Сыктывкара,**  
**не входящих в перечень социальных услуг, утвержденных Законом Республики**  
**Коми от 09.12.2014 № 156-РЗ «Об утверждении перечня социальных услуг,**  
**предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Положение о предоставлении иных услуг населению г. Сыктывкара, не входящих в перечень социальных услуг, утвержденных Законом Республики Коми от 09.12.2014 № 156-РЗ «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми» (далее – Положение) определяет порядок и условия предоставления иных услуг Автономной некоммерческой организацией Центр социального обслуживания населения «Жизнь» (далее – Организация).

1.2. Иные услуги, не входят в утвержденный перечень социальных услуг предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми.

1.3. Основной целью предоставления иных услуг является улучшения качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов, расширения спектра услуг, востребованных населением г. Сыктывкара (далее – Граждане).

1.4. Иные услуги предоставляются гражданам на заявительной основе.

1.5. Иные услуги являются услугами по иным видам приносящей доход деятельности и предоставляются на условиях полной оплаты.

1.6. Предоставление иных услуг подлежит отдельному учету. Средства, поступающие от оплаты за иные услуги, зачисляются на расчетный счет Организации и используются на уставные цели Организации.

**2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНЫХ УСЛУГ**

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении иных услуг является поданное в письменной форме заявление гражданина или его законного представителя (Приложение № 1 к Положению) и документ, удостоверяющий личность гражданина (законного представителя). Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений граждан на предоставление иных услуг (Приложение № 2 к Положению).

2.2. Иные услуги предоставляются в объемах и сроках, согласованных Организацией и гражданином в рамках договора о предоставлении иных услуг (далее – Договор) (Приложение № 3 к Положению). Договор регистрируется в журнале регистрации договоров о предоставлении иных услуг (Приложение № 4 к Положению).

2.3. Подтверждением предоставления иных услуг является Акт приема-сдачи о предоставлении иных услуг, который подтверждается подписью получателя услуг и работника и утверждается подписью заведующего отделением.

**3. ОПЛАТА ИНЫХ УСЛУГ**

3.1. Иные услуги оказываются на условиях полной оплаты в соответствии с утвержденными Организацией тарифами.

3.2. Оплата услуг производится:

- через банковские организации, с которыми заключен договор на обслуживание;
- посредством безналичной оплаты на банковский счет Организации;
- внесением наличных денежных средств в кассу Организации.

Приложение № 1  
к Положению, утвержденному  
приказом от 31.01.2023 № 10

В АНО ЦСОН «Жизнь»

от \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего/ей по адресу: г. Сыктывкар,

ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить иные услуги \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

на срок с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_

Ознакомлен с тарифами на иные услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к Положению, утвержденному  
приказом от 31.01.2023 № 10

**Журнал**  
**регистрации заявлений граждан на предоставление иных услуг**  
**ОСО № \_\_\_\_**

№	Дата обращения	ФИО гражданина	Адрес проживания	Результат обращения

**Договор**  
**о предоставлении иных услуг № \_\_\_\_\_**

г. Сыктывкар

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Автономная некоммерческая организация Центр социального обслуживания населения «Жизнь», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и проживающий(ая) по адресу: г. Сыктывкар, ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны (далее – Стороны), заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет Договора**

Исполнитель обязуется на основании письменного заявления Заказчика (законного представителя) предоставлять Заказчику иные услуги (далее – Услуги) в соответствии с согласованным Перечнем иных услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора (приложение № 1 к Договору).

**2. Права и обязанности сторон**

**2.1. Исполнитель обязан:**

2.1.1. Предоставлять Заказчику информацию о порядке и условиях предоставления Услуг.

2.1.2. Предоставлять Заказчику Услуги в объемах и сроках, установленных настоящим Договором, надлежащего качества.

2.1.3. Ознакомить Заказчика с утвержденными тарифами на предоставляемые Услуги.

2.1.4. Об изменении тарифов на Услуги Исполнитель обязан письменно уведомить Заказчика в срок, не превышающий 5-ти рабочих дней со дня принятия решения об этом.

**2.2. Исполнитель имеет право на:**

2.2.1. Уважительное и гуманное отношение к сотруднику, предоставляющему Услуги, со стороны Заказчика.

**2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Соблюдать условия настоящего Договора, оплачивать Услуги в установленные сроки и соблюдать правила поведения граждан при социальном обслуживании.

2.3.2. Заказчик в течение 2-х дней со дня уведомления об изменении тарифов на Услуги обязан сообщить Исполнителю письменно свое решение о согласии на продолжение оказания ему услуг в соответствии с новыми тарифами или об отказе от их предоставления.

**2.4. Заказчик имеет право на:**

2.4.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны работников Исполнителя.

2.4.2. Получение от Исполнителя Услуг в объемах и сроках, установленных настоящим Договором, надлежащего качества.

2.4.3. Получение информации о своих правах, обязанностях, порядке и условиях предоставления Услуг.

2.4.4. Отказ от предоставления Услуг.

### 3. Порядок предоставления и получения Услуг, их оплата

3.1. Предоставление Заказчику Услуг производится на условиях полной оплаты.

3.2. Расчет стоимости Услуг, предоставляемых Заказчику, осуществляется на основе тарифов, установленных в определенном законодательством порядке.

3.3. В случае отказа Заказчика от дальнейшего получения Услуг Исполнитель обязан произвести расчет за фактически предоставленные Услуги. Заказчик обязан произвести оплату за фактически предоставленные Услуги.

3.4. Оплата предоставленных Услуг производится ежемесячно по факту их предоставления на основании Акта приема-сдачи иных услуг в срок не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным.

3.5. Предоставление Услуг фиксируется в Акте приема-сдачи иных услуг (Приложение № 2 к Договору).

### 4. Ответственность сторон

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

4.2. В случаях отказа от оплаты оказанных Услуг в установленном размере, а также за систематическое нарушение условий Договора, Исполнитель вправе решать вопрос о прекращении оказания Услуг Заказчику и потребовать от Заказчика возмещения понесенных затрат и причиненного ущерба в порядке, установленном действующим законодательством.

4.3. При нарушении условий Договора Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и действующим законодательством.

### 5. Прочие условия

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров между Сторонами. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат разрешению в судебном порядке.

5.2. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

### 6. Срок действия Договора

6.1. Срок действия Договора с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Адреса и подписи сторон

«Исполнитель»

АНО ЦСОН «Жизнь»  
Юридический адрес: г. Сыктывкар,  
ул. Карьерная, д. 8  
Фактический адрес: г. Сыктывкар,  
ул. Карьерная д. 8  
Тел.: 8(8212) 312-958; 310-824

Директор

\_\_\_\_\_  
(подпись, \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)  
М.П.

«Заказчик»:

\_\_\_\_\_  
(подпись, \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи)

Приложение № 1  
к Договору на предоставление иных  
услуг  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### Перечень иных услуг

\_\_\_\_\_  
(ФИО Заказчика)

Период предоставления услуг: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Наименование услуги	Объем и периодичность предоставления услуги (в неделю)	Стоимость одной услуги в соответствии с тарифами (руб.)
1			
2			
	Итого:		

### Подписи сторон:

«Исполнитель»:  
Директор АНО ЦСОН «Жизнь»

«Заказчик»:

\_\_\_\_\_  
(подпись, / расшифровка подписи)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, / расшифровка подписи)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 2  
к Договору на предоставление иных услуг  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Утверждаю  
Заведующий ОСО № \_\_\_\_\_  
АНО ЦСОН «Жизнь»

\_\_\_\_\_  
Подпись / Ф.И.О.  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Акт приема-сдачи иных услуг

\_\_\_\_\_  
(ФИО Заказчика)

за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Автономной некоммерческой организацией Центр социального обслуживания населения «Жизнь» в соответствии с Договором № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. предоставлены следующие иные услуги:

№	Наименование услуги	Даты предоставления услуг	Стоимость одной услуги в соответствии с тарифами (руб.)	Количество оказанных услуг в месяц	Общая стоимость оказанных услуг в месяц в соответствии с тарифами (руб.)
1					
2					
...					

1. При приеме-сдаче иных услуг установлено, что услуги оказаны в полном объеме и в срок (с нарушением объема и (или) срока оказания услуг)  
(нужное подчеркнуть)
2. Качество услуг соответствует (не соответствует) указанным в Договоре требованиям  
(нужное подчеркнуть)
3. Стороны по Договору претензий друг к другу не имеют.
4. Всего к оплате в рамках заключенного Договора \_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_  
(сумма прописью)

### Подписи сторон:

«Исполнитель»:  
Социальный работник АНО ЦСОН «Жизнь»

\_\_\_\_\_  
(подпись, / расшифровка подписи)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«Заказчик»:

\_\_\_\_\_  
(подпись, / расшифровка подписи)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 4  
к Положению, утвержденному  
приказом от 31.01.2023 № 10

**Автономная некоммерческая организация**  
**Центр социального обслуживания населения «Жизнь»**

**Журнал**  
**регистрации договоров и дополнительных соглашений о предоставлении иных услуг**  
**ОСО № \_\_\_\_**

№	ФИО обслуживаемого	Адрес	№ и дата договора	№ и дата дополнительного соглашения



