

**ПОРЯДОК**  
**предоставления 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. Порядок предоставления иных услуг населению г. Сыктывкара, не входящих в перечень социальных услуг, утвержденных Законом Республики Коми от 09.12.2014 № 156-З «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Республике Коми» (далее – Порядок) 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 предоставления иных услуг является поданное в письменной форме заявление гражданина или его законного представителя (Приложение № 1 к Порядку) и документ, удостоверяющий личность гражданина (законного представителя). Заявление регистрируется в журнале регистрации заявлений граждан на предоставление иных услуг (Приложение № 2 к Порядку).

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 Порядку). Договор регистрируется в журнале регистрации договоров о предоставлении иных услуг (Приложение № 4 к Порядку).

2.3. Подтверждением предоставления иных услуг является Акт приема-сдачи иных услуг (Приложение № 2 к Договору), который подтверждается подписями получателя услуг, работника, предоставившего иную услугу, 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. Денежные средства за предоставление иных услуг вносятся гражданами на расчетный счет Организации по банковским реквизитам организации посредством онлайн оплаты, либо через банковские учреждения, что подтверждается выданным чеком-ордером.

Приложение № 1  
к Порядку, утвержденному  
приказом АНО ЦСОН «Жизнь»  
от 01.12.2025 № 39

В АНО ЦСОН «Жизнь»

от \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего/ей по адресу: г. Сыктывкар,

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

Телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне иные услуги:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_

Ознакомлен с тарифами на иные услуги.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к Порядку, утвержденному  
приказом АНО ЦСОН «Жизнь»  
от 01.12.2025 № 39

**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)

паспорт: № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
и проживающий(ая) по адресу: г. Сыктывкар, ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,  
именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, вместе именуемые «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 надлежащего качества в объемах и в сроки, установленные настоящим Договором.

2.1.3. Ознакомить Заказчика с утвержденными тарифами на предоставляемые услуги.

**2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. На изменение стоимости услуг в одностороннем порядке при условии предварительного уведомления Заказчика не менее, чем за 10 календарных дней до вступления изменений в силу. Измененная стоимость применяется ко всем услугам, предоставляемым после указанного срока. Причины изменения стоимости включают инфляцию, изменение рыночных условий, увеличение затрат на предоставление услуг и прочие объективные обстоятельства.

2.2.2. На уважительное и гуманное отношение к сотруднику, предоставляющему услуги, со стороны Заказчика.

2.2.3. Отказать Заказчику в оказании услуг, приостановить и/или прекратить услуги в случаях:

- внесения несвоевременной оплаты или оплаты в неполном объеме за предоставленные услуги в предыдущем месяце;
- неуважительного (некорректного) поведения Заказчика во время оказания услуг работником Исполнителя (демонстрации отношения, не соответствующего стандартным нормам поведения, неуважительное либо агрессивное поведение, грубость);
- отзыва Заказчиком согласия на обработку предоставленных персональных данных;
- окончания периода оказания услуг по Договору;

- нарушения Заказчиком условий Договора;
- наличия (выявления) у Заказчика медицинских противопоказаний (алкоголизм, наркомания, ВИЧ, инфекционными заболеваниями с опасностью заражения, туберкулезом, венерическими болезнями, а также для лиц, имеющих психические заболевания, требующие лечения в специализированных медицинских учреждениях).

### **2.3. Заказчик обязан:**

2.3.1. Соблюдать условия настоящего Договора, оплачивать услуги в установленные договором сроки.

2.3.2. Уведомить Исполнителя об имеющихся медицинских противопоказаниях, указанных в пп. 2.2.3. настоящего Договора.

2.3.3. Относиться к работнику Исполнителя уважительно и поддерживать с ним тактичные отношения.

2.3.4. Своевременно и в полном объеме обеспечивать Помощника по уходу материалами, средствами и оборудованием, необходимым для качественного предоставления услуги.

2.3.5. При необходимости изменения услуг, возникновении вопросов или претензий к работе работника, информировать Исполнителя.

2.3.6. Без ведома Исполнителя не договариваться самостоятельно с работником Исполнителя о дальнейшем сотрудничестве.

### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Требовать от Исполнителя оказания Услуги надлежащего качества и в надлежащий срок.

2.4.2. На уважительное и гуманное отношение со стороны работников Исполнителя;

2.4.3. Получение от Исполнителя услуг надлежащего качества в объемах и сроках, установленных настоящим Договором.

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

2.4.5. 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, утвержденных Исполнителем.

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) 310-824

Директор

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

#### **«Заказчик»:**

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

Приложение № 1  
к Договору о предоставлении  
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 о предоставлении  
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 (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.



к Порядку, утвержденному  
приказом АНО ЦСОН «Жизнь»  
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