**Договор**

**о социальном сопровождении семьи с ребенком**

«\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Государственное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Ясногорский» Забайкальского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Петрова В.А., действующего на основании Устава, с одной стороны, и (фамилия, имя, отчество гражданина, нуждающегося в социальном сопровождении) именуемый дальнейшем «Заказчик»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**I. Предмет договора**

 1.1. «Исполнитель» обязуется оказать семье «Заказчика» социальное сопровождение бесплатно в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

 1.2. Основанием для установления социального сопровождения являются заявление «Заказчика» и документы членов семьи о признании нуждающимися в социальном сопровождении, а также заключение Договора о социальном сопровождении семьи (далее - Договор).

 1.3. «Исполнитель» осуществляет социальное сопровождение семьи по индивидуальной программе социального сопровождения семьи (далее – ИП ССС), план мероприятий которой разрабатывается совместно с «Заказчиком».

 1.4. Результатом социального сопровождения семьи является выполнение запланированного комплекса мероприятий по ИП ССС.

 1.5. «Исполнитель» в рамках социального сопровождения предоставляет следующие виды помощи:

 - социально-психологическую, направленную на коррекцию психологического состояния и семейных отношений «Заказчика» и членов его семьи;

 - социально-педагогическую, направленную на повышение родительской компетентности, адаптацию к социальной среде и социализацию личности;

- социально-правовую, направленную на оказание помощи в защите прав и законных интересов «Заказчика» и членов его семьи, оказание содействия в оформлении документов;

 - социально-медицинскую, направленную на повышение информированности о состоянии здоровья, оказание содействия в организации лечения «Заказчика» и членов его семьи.

**II. Права и обязанности Сторон**

 2.1. «Исполнитель» обязан:

 2.1.1. Соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

 2.1.2. Осуществлять социальное сопровождение семьи в соответствии с ИП ССС;

 2.1.3. Использовать информацию о «Заказчике», в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

 2.1.4. Предоставлять бесплатно в доступной форме «Заказчику» и членам его семьи информацию об их правах и обязанностях, видах помощи, которые будут им оказаны, сроках, порядке и условиях их предоставления;

 2.1.5. Информировать «Заказчика» и членов его семьи о целях, задачах, содержании и результатах работы по социальному сопровождению семьи;

 2.1.6. Осуществлять межведомственное взаимодействие путем привлечения организаций, предоставляющих помощь в социальном сопровождении семьи;

 2.1.7. Уважительно и гуманно относиться к «Заказчику» и членам его семьи;

 2.1.8. Исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

 2.2. «Исполнитель» имеет право:

 2.2.1. Отказать «Заказчику» в социальном сопровождении семьи в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего Договора;

 2.2.2. Требовать от «Заказчика» соблюдения настоящего Договора;

 2.2.3. Получать от «Заказчика» информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

 2.2.4. Запрашивать в установленном порядке и получать необходимые сведения и документы от специалистов органов и учреждений социальной защиты населения, учреждений образования, здравоохранения, муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов внутренних дел и иных организаций о «Заказчике» и его семье, находящихся на социальном сопровождении, в целях оказания эффективной помощи;

 2.2.5. «Исполнитель» не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

 2.3. «Заказчик» обязан:

 2.3.1. Соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

 2.3.2. Принимать участие в планировании мероприятий ИП ССС;

 2.3.3. Самостоятельно выполнять следующие мероприятия, предусмотренные ИП ССС:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.3.4. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

 2.3.5. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от оказания социального сопровождения семьи, предусмотренного настоящим Договором.

 2.4. «Заказчик» имеет право:

 2.4.1. На бесплатное получение в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах помощи, которые будут оказаны «Заказчику» и его семье в соответствии с ИП, о сроках, порядке и условиях их предоставления;

 2.4.2. На защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

 2.4.3. На уважительное и гуманное отношение Исполнителя;

 2.4.4. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

**Ш. Основания изменения и расторжения Договора**

 3.1.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 3.1.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами и не противоречат законодательству Российской Федерации и законодательству Забайкальского края.

 3.1.3. 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.

 3.1.4. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме «Заказчика» об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

**IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

 4.1.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**V. Срок действия Договора и другие условия**

 5.1.1. Настоящий Договор заключен на срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 5.1.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**VI. Реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель:**

ГУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения «Ясногорский» Забайкальского края.

Почтовый адрес: 674520 п. Ясногорск, ул.Мира , 13 тел. 8-30-253-51-6-43, 62-3-80.

**Заказчик:**

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные серия \_\_\_\_\_\_\_, №\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исполнитель: Заказчик:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /В.А.Петров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » 201\_\_\_ г. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

 Директору ГУСО КЦСОН «Ясногорский»

 Петрову В.А.

 от:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

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

 проживающего(ей) по адресу:

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

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

 (с указанием почтового индекса)

 Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Когда и кем выдан

 Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу рассмотреть вопрос о признании моей семьи нуждающейся в социальном сопровождении по следующим возникшим обстоятельствам:

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

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

 Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг при условии соблюдения конфиденциальности информации.

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И. О. должность уполномоченного лица)

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)