

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом директора  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»  
№ 122 от 15.08.2024

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ЦЕНТРЕ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ  
ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
«КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
«ДОВЕРИЕ» В Г. ДИМИТРОВГРАДЕ»**

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ЦДП.....	4
3. НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦДП.....	5
4. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ЦДП.....	5
Целевая категория групп ЦДП.....	5
Организация работы групп ЦДП.....	6
Утренний прием и пребывание детей в группе.....	7
Доставка детей.....	8
Документация ЦДП.....	8
5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЦДП.....	8
6. КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЦДП.....	9
7. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ УЧРЕЖДЕНИЯ.....	9
8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	10
9. Приложение 1 «Заявление на зачисление на курс реабилитации».....	11
10. Приложение 2 «Лист приема детей».....	12
11. Приложение 3 «Заявление о сопровождающем лице».....	13
12. Приложение 4 «Заявление о самостоятельном приходе/уходе ребенка».....	14
13. Приложение 5 «Заявление о предоставлении транспортного средства».....	15
14. Приложение 6 «Договор о предоставлении социальных услуг в отделении по реабилитации (абилитации) детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, в рамках работы Центра дневного пребывания».....	16

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о работе центра дневного пребывания Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» в г. Димитровграде» (далее — Положение) определяет деятельность центра дневного пребывания для детей в отделении реабилитации/абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью ОГБУСО КЦСО «Доверие» (далее — ЦДП).

1.2. ЦДП является стационарозамещающей технологией в отделении реабилитации/абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью ОГБУСО КЦСО «Доверие» и располагается по адресу: г. Димитровград, ул. Куйбышева, 329.

1.3. В своей деятельности специалисты ЦДП руководствуются Конституцией Российской Федерации, Конвенцией о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989), законодательными и нормативными актами Российской Федерации и Ульяновской области, нормативно-правовыми актами Министерства социального развития Ульяновской области, Уставом учреждения, приказами и распоряжениями директора учреждения, настоящим Положением, иными локальными нормативно-правовыми актами учреждения.

1.4. Основанием для предоставления социальных услуг ЦДП является обращение гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании и имеющего индивидуальную программу предоставления социальных услуг, а также действующий договор с учреждением о предоставлении социальных услуг (приложение 6).

1.5. Оказание социальных услуг специалистами ЦДП осуществляется в полустационарной форме социального обслуживания.

Продолжительность курса реабилитации: 6 месяцев.

Ребёнок может пройти курс реабилитации в ЦДП не более одного раза в год.

1.6. В настоящем Положении используются следующие понятия:

**социальное обслуживание граждан** (далее - социальное обслуживание) - деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам;

**социальная услуга** - действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

**получатель социальных услуг** - гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги;

**поставщик социальных услуг** - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и/или индивидуальный предприниматель, осуществляющие социальное обслуживание;

**законный представитель** - родитель, усыновитель или попечитель;

**сопровождающее лицо** - это законный представитель ребенка или любое другое физическое лицо, достигшее совершеннолетия, которое на основании предоставленного письменного заявления одного из законных представителей, уполномочено сопровождать ребенка во время его нахождения в Учреждении;

**курс реабилитации** - комплекс мероприятий (занятий, процедур) социально-медицинского, социально-педагогического, социально-психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных способностей функционирования, социализацию и социальную адаптацию, формирование максимально возможной самостоятельности и независимости;

**индивидуальная программа предоставления социальных услуг**- документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению. Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер;

**полустационарная форма социального обслуживания** - предоставление социальных услуг получателям социальных услуг в течение определенного времени суток, то есть в условиях дневного или ночного их пребывания в учреждении.

## 2. Цели и задачи ЦДП

2.1. Целью деятельности ЦДП является реализация индивидуальных программ предоставления социальных услуг детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам (далее — дети), находящихся на социальном обслуживании в Учреждении, в дневное время суток в условиях учреждения ежедневно, по рабочим дням в течение курса реабилитации.

2.2. Основные задачи ЦДП:

2.2.1. Организация и оказание квалифицированной социально-психологической, социально-педагогической помощи детям для социальной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению и труду.

2.2.2. Разработка индивидуального плана реабилитационных мероприятий для детей, поступающих на реабилитацию в ЦДП, в части оказания социально-психологической и социально-педагогической помощи.

2.2.3. Контроль процесса реабилитации в динамике, определение реабилитационного потенциала ребенка и анализ эффективности реабилитационных мероприятий.

2.2.4. Внедрение современных средств и методов реабилитации детей.

2.2.5. Активное включение законных представителей в процесс реабилитации и воспитания ребенка при нормальном психологическом климате в семье и сохраненных семейных связях.

### **3. Направления деятельности**

3.1. Основными направлениями деятельности ЦДП являются:

- предоставление социальных услуг получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой;
- социальная реабилитация детей, находящихся в ситуации дезадаптации или в ситуации риска ограничения жизнедеятельности и нарушения продуктивного взаимодействия с социальной средой;
- создание условий для самореализации и социальной активности получателей социальных услуг, выявление и поддержание их творческого потенциала, интеллектуального и социально-психологического статуса, сохранение и поддержание физического и психического здоровья и организация культурно – досуговой деятельности;
- обучение получателей социальных услуг самообслуживанию, персональной сохранности, овладению социальными навыками.

### **4. Организация работы ЦДП**

4.1. Возможность посещения ЦДП, а также перечень занятий и иных реабилитационных мероприятий определяется решением реабилитационного консилиума.

4.2. Зачисление ребенка на курс реабилитации в ЦДП осуществляется приказом директора учреждения. Основанием к приказу служит личное заявление законных представителей ребенка о зачислении на курс реабилитации с указанием даты начала и окончания курса (Приложение 1).

4.3. Целевая категория групп ЦДП.

4.3.1. В группы зачисляются дети одного возрастного периода, способные к самообслуживанию и самостоятельному передвижению.

4.3.2. Противопоказаниями для зачисления в группы ЦДП являются:

- острые и подострые стадии основного и сопутствующих заболеваний;
- хронические заболевания в стадии декомпенсации и субкомпенсации;
- трофические язвы и пролежни;
- гнойно-некротические заболевания;
- туберкулез;
- острые инфекционные заболевания;
- психическое заболевание в остром периоде;
- эпилепсия, до достижения ремиссии более 6 месяцев;
- наличие показаний к оперативному вмешательству или применение других специальных методов лечения;
- диабет I типа;
- нейрогенная дисфагия (нарушение функций жевания и глотания);

- врожденные заболевания, требующие организации специального питания (целиакия, фенилкетонурия и др.);
- состояния, представляющие угрозу жизни и здоровью ребенка и окружающих: агрессия (толкает, пинает, кусает, щипает, бьет, плюет, царапает и т.п.), самоагрессия: падает с высоты собственного роста, бьется головой о стену, пол или другие предметы, рвет на себе волосы, кусает себя, щипает себя и т.п., склонность к самовольным уходам и др.

Список противопоказаний является открытым.

4.3.3. Дети, имеющие наличие указанных противопоказаний, в исключительных случаях по решению реабилитационного консилиума, могут быть зачислены в группы ЦДП, при условии постоянного сопровождения (нахождения с ними) законных представителей и/или сопровождающего лица.

#### 4.4. Организация работы групп ЦДП.

4.4.1. В ЦДП с учетом возрастных и психофизических особенностей детей, организованы следующие группы:

- младшая группа — от 4 до 7 лет включительно;
- средняя группа — от 7 до 9 лет включительно;
- старшая группа — от 10 до 14 лет.

Наполняемость группы не более 5 человек.

Всего действует 3 группы: одна младшая группа, одна средняя группа и одна старшая группа. В зависимости от наполняемости групп в конкретный курс реабилитации их количество по возрастному признаку может варьироваться.

4.4.2. Прием детей, зачисленных на курс реабилитации в ЦДП, осуществляется при наличии справок:

- исследование на гельминтозы (кал на яйца глистов, соскоб), произведенные не ранее, чем за 7 дней;
- справка от педиатра о состоянии здоровья и эпидемиологическом окружении ребенка, выданная не ранее, чем за 3 дня;
- выписка о профилактических прививках.

4.4.3. Курс реабилитации в ЦДП составляет 6 месяцев. Режим дня групп составляется заведующим отделением, на основании имеющихся санитарных норм и правил для детей разных возрастных групп. Режим дня включает в себя групповые и индивидуальные занятия, направленные на социально-бытовую, социально - педагогическую, социально-психологическую и социально-медицинскую реабилитацию детей.

4.4.4. ЦДП работает в две смены. Первая смена начинает свою работу в 8:00 и заканчивает в 12:00. Вторая смена начинает свою работу в 13:00 и заканчивает в 17:00.

4.4.5. В течение дня с каждым ребенком проводятся групповые и индивидуальные занятия с различными специалистами в соответствии с рекомендациями реабилитационного консилиума.

4.4.6. Продолжительность занятий зависит от возраста детей и их психоэмоционального состояния, и варьируется от 20 минут до 40 минут.

4.5. Прием и пребывание детей в группе:

4.5.1. Прием детей в группу осуществляется с 8:00 до 8:30 в первую смену и с 13:00 до 13:30 во вторую смену воспитателем или социальным работником (в зависимости от графика работы).

Законные представители обязаны лично передать ребенка воспитателю или социальному работнику, и сделать отметку в Листе приема детей (Приложение 2).

По окончании пребывания ребенка в группе законные представители обязаны лично забрать его из ЦДП. Если по каким-либо причинам они не могут этого сделать, они обязаны уведомить об этом специалистов ЦДП письменно, либо по телефону, и о сопровождающем лице, которое заберет ребенка с указанием его фамилии, имени и отчества (Приложение 3).

Самостоятельные приходы и уходы детей в ЦДП допускаются только с письменного заявления законных представителей, по достижении ребенком 12-ти летнего возраста (Приложение 4).

Воспитатель или социальный работник обязаны оповестить законных представителей о приходе и уходе ребенка из ЦДП по телефону.

4.5.2. Ежедневно, во время приема детей в группу социальный работник или воспитатель (в зависимости от графика работы) опрашивает законных представителей о состоянии здоровья детей и делает пометку в Листе приема детей.

При необходимости употребления ребенком жизненно важных лекарственных средств, законные представители обращаются к заведующему социально – медицинским отделением учреждения с просьбой об организации приема лекарств и предоставляют лист назначений лечащего врача.

По показаниям (при наличии катаральных явлений, явлений интоксикации) ребенку проводится термометрия. Выявленные больные дети или дети с подозрением на заболевания в группы не принимаются.

4.5.3. Дети, заболевшие в течение дня, изолируются от здоровых детей (временно размещаются в изоляторе) до прихода законных представителей или их госпитализации в лечебно-профилактическую организацию с информированием законных представителей.

4.5.4. После перенесенного заболевания, а также отсутствия более 5 дней (за исключением выходных и праздничных дней) дети принимаются в группы только при наличии медицинской справки с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными.

Продление курса реабилитации в связи с болезнью возможно только при наличии свободных мест на следующем курсе реабилитации.

4.6. Доставка детей.

4.6.1. На основании заявления законного представителя и при наличии свободных мест возможна доставка детей транспортом учреждения на реабилитационные мероприятия в ЦДП (Приложение 5).

Доставка детей осуществляется от подъезда дома, где проживает ребенок и не предусматривает спуск ребенка по лестнице дома.

Решение о доставке/отказе в доставке принимает директор учреждения на основании проведенного анализа представленных заявлений и технической возможности их реализации.

О вышеуказанном решении законный представитель уведомляется воспитателем, социальным педагогом или специалистом по социальной работе ЦДП не позднее одного рабочего дня до даты начала курса реабилитации, а в случае составления заявления в течение курса - в течение 1 рабочего дня.

4.6.3. Законный представитель лично сопровождает ребенка на транспорте и несет ответственность за соблюдение правил безопасности, его жизнь и здоровье.

4.7. Документация ЦДП.

4.7.1. Документация в ЦДП ведется согласно утвержденной Номенклатуре дел учреждения.

4.7.2. В ЦДП ведется учет видов и объемов оказываемых социальных услуг.

4.7.3. На каждого поступившего в отделение ребенка формируется Индивидуальная программа развития (ИПР), которая реализуется в конкретный курс реабилитации.

ИПР ребенка составляется социальным педагогом на основе результатов диагностических наблюдений и опроса законных представителей.

4.7.4. В конце курса реабилитации социальный педагог фиксирует динамику в развитии ребенка и представляет ее специалистам реабилитационного консилиума.

По запросу законных представителей может быть предоставлена выписка из итогового реабилитационного консилиума учреждения, в котором отражается информация о проведенных реабилитационных мероприятиях, краткая характеристика достигнутых результатов, а также рекомендации по дальнейшим занятиям с ребенком в межкурсовой период реабилитации. Данная выписка предоставляется с давностью не более 6 месяцев после окончания курса реабилитации.

## **5. Ответственность ЦДП**

5.1. Заведующий ЦДП несет ответственность:

- за невыполнение возложенных на ЦДП задач, состояние трудовой дисциплины, невыполнение распорядка рабочего дня; указания заведующего ЦДП (являющимися обязательными для исполнения всеми сотрудниками ЦДП);



- за неисполнение приказов и распоряжений администрации учреждения;
- за ведение делопроизводства с нарушениями утвержденной Номенклатуры дел и инструкциями;
- за необеспечение сохранности имущества, находящегося в ЦДП;
- за несоблюдение подчиненными сотрудниками правил пожарной безопасности, охраны труда, антитеррористических правил поведения, запрета курения в учреждении, антикоррупционных правил;
- за разглашение подчиненными сотрудниками информации о персональных данных и личной жизни граждан, получателей социальных услуг, ставшей им известными в процессе работы;
- за несоблюдение или нарушение подчиненными сотрудниками графика прохождения медосмотра, психиатрического освидетельствования, медицинского обследования или профилактической вакцинации;
- за несвоевременное предоставление плана работы ЦДП, отчетной документации, табеля учета рабочего времени, оценочных листов.

## **6. Контроль за деятельностью ЦДП**

6.1. Контроль за деятельностью ЦДП непосредственно осуществляет заместитель директора по реабилитационной работе и директор учреждения.

## **7. Взаимодействие с другими структурными подразделениями учреждения**

7.1. Заведующий ЦДП получает информацию нормативно-правового и организационно-методического характера от заместителя директора по реабилитационной работе, директора учреждения.

7.2. Заведующий ЦДП представляет заместителю директора по реабилитационной работе планы работы ЦДП, отчеты и аналитические справки о деятельности ЦДП и др.

7.3. Сотрудники ЦДП получают от заведующего ЦДП информацию нормативно-правового и организационно-методического характера.

7.4. Сотрудники ЦДП обмениваются информацией по вопросам, входящим в их компетенцию с заведующим ЦДП, а также специалистами других структурных подразделений.

7.5. Заведующий ЦДП запрашивает информацию и документы от заведующих структурными подразделениями и других сотрудников учреждения, необходимую для выполнения задач ЦДП.

## **8. Заключительные положения**

8.1. Настоящее Положение, а также изменения и дополнения к нему, утверждаются приказом директора учреждения в следующих случаях:

- при организационно-штатных мероприятиях;
- при изменении нормативных оснований деятельности;
- в иных случаях, требующих актуализации Положения.

8.2. Прекращение деятельности ЦДП проводится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации

Приложение 1 к Положению о Центре дневного пребывания  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»

Директору  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»  
Бакановой И.В.

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя ребенка, дата рождения)  
\_\_\_\_\_ на курс реабилитации с «\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_»\_\_\_\_\_  
20\_\_ г. в отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями  
здоровья и инвалидностью, в рамках стационарозамещающей технологии  
«Центр дневного пребывания».

С «Правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в  
ОГБУСО КЦСО «Доверие» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ Подпись

Заявление принял \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Приложение 2 к Положению о Центре дневного пребывания  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»

Журнал приема детей

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№	Дата	Время	Ф.И.О. ребенка	Температура тела ребенка	Сдал (Ф.И.О. подпись)	Принял (Ф.И.О. подпись)	Сдал (Ф.И.О. подпись)	Принял (Ф.И.О. подпись)

Отсутствующие:

№	ФИО ребенка	Причина отсутствия	Основание	Примерная дата выхода

Приложение 3 к Положению о Центре дневного пребывания  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»

Директору  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»  
Бакановой И.В.

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)

доверяю забирать своего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка)

из Центра дневного пребывания следующим лицам:

1) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество, характер родственных отношений)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, характер родственных отношений)

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Указанные лица несут ответственность за жизнь и здоровье ребенка,  
забирая его из ОГБУСО КЦСО «Доверие».

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Заявление принял: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Приложение 4 к Положению о Центре дневного пребывания  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»

Директору  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»  
Бакановой И.В.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принимать и отпускать моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка)

\_\_\_\_\_ проходящего курс реабилитации в период с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года в Центре дневного пребывания, который будет самостоятельно приходить из дома и самостоятельно уходить домой.

Беру на себя ответственность за решение о самостоятельном безопасном передвижении ребенка на пути в Центр дневного пребывания и обратно.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ Подпись

Заявление принял: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

Директору  
ОГБУСО КЦСО «Доверие»  
Бакановой И.В.

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить транспортное средство для доставки моего  
ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, год рождения, ребенка)

на реабилитационные мероприятия в Центр дневного пребывания в течение  
курса реабилитации с «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года в  
связи с \_\_\_\_\_

(указать причину, в связи с которой необходим транспорт, наличие или отсутствие коляски)

Адрес \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
(указать адрес места подачи автотранспорта)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

Подпись

Заявление принял: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, подпись, дата)

**Договор**  
**о предоставлении социальных услуг**  
**в отделении по реабилитации (абилитации) детей с ограниченными**  
**возможностями здоровья и инвалидностью,**  
**в рамках работы Центра дневного пребывания**  
**ОГБУСО КЦСО «Доверие» в г. Димитровграде**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г. № \_\_\_\_\_

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» в г. Димитровграде» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующего *Нестеровой Татьяны Николаевны*, действующего на основании Доверенности № 1 от 20.08.2024г. с одной стороны, и получатель социальных услуг

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

В лице \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. законного представителя получателя социальных услуг, заполняется, в случае заключения договора законным представителем)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя)

действующего на основании \_\_\_\_\_  
(основание, полномочия, решение суда и др.)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес законного представителя)

именуемого в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.



1.2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

1.4. Исполнитель предоставляет Услуги бесплатно. (Постановление Правительства Ульяновской области от 24.12.2014 № 598-П «О некоторых мерах по организации социального обслуживания населения на территории Ульяновской области», Постановление Правительства Ульяновской области №641-Пот08.12.2015.«О внесении изменения в постановление Правительства Ульяновской области от 24.12.2014 № 598-П.)

1.5. Место оказания Услуг – ОГБУСО КЦСО «Доверие» в г. Димитровграде Отделение реабилитации (абилитации) детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.

## **2. Взаимодействие Сторон**

### **2.1. Исполнитель обязан:**

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором и порядком предоставления социальных Услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;

г) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

д) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

е) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

### **2.2. Исполнитель имеет право:**

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведения, документы), Исполнитель вправе приостановить

исполнения своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведения, документы);

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

в) информировать в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренные настоящим Договором.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

е) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### **3. Основания изменения и расторжения Договора**

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

3.2. Настоящий договор может быть расторгнут по письменному соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

### **4. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

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

### **5. Срок действия Договора и другие Условия**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

5.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Заказчика, второй - у Исполнителя.

### 6. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

**Исполнитель:**

Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания «Доверие» в г. Димитровграде»  
433508, Ульяновская область  
г. Димитровград, ул. Мелекесская, 37а  
р\с03224643730000006801в  
ОТДЕЛЕНИЕ УЛЬЯНОВСК БАНКА РОССИИ //УФК по Ульяновской области г. Ульяновск  
БИК 017308101, ИНН 7302010745  
Заведующий \_\_\_\_\_ Т.Н. Нестерова  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

**Заказчик:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_  
паспортные данные \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.