

Договор об оказании платных услуг № _____

г. Дзержинск

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное учреждение «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями города Дзержинска», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Кочуевой Татьяны Геннадьевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

(*фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя ребенка*), именуемый в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику платные услуги, а Заказчик выражает добровольное согласие на их получение и обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказываемых услуг.

1.2. Исполнитель оказывает платные услуги, наименование, срок исполнения и цена которых определены в Соглашении об объеме и условиях оказываемых платных услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 1).

2. Порядок и условия оказания услуг.

2.1. Порядок и условия оказания платных услуг регулируется Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг.

3. Стоимость услуг и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость услуг определяется в соответствии с тарифами, утверждёнными Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг в учреждении.

3.2. Сумма платы, вносимой Заказчиком за оказываемые услуги Исполнителем, определяется согласно Приложению № 1 к настоящему договору (Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных услуг).

3.3. Клиент или его законный представитель оплачивает предоставляемые учреждением услуги по факту оказания услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу учреждения, либо по желанию Клиента в течение срока оказания услуги.

4. Права и обязанности сторон.

4.1. Клиенты вправе требовать предоставления услуг надлежащего качества и сведений о расчете стоимости оказанной услуги.

4.2. Клиент имеет право расторгнуть договор об оказании платных услуг досрочно в соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления платных услуг.

4.3. Клиенты обязаны оплатить стоимость предоставленной услуги.

4.4. Учреждение несёт ответственность за выполнение обязательств по реализации платных услуг в полном объёме, указанных в Соглашении об объеме и условиях оказываемых платных услуг.

4.5. Учреждение имеет право расторгнуть договор об оказании платных услуг досрочно, если клиентом нарушены положения Договора об оказании платных услуг.

4.6. Учреждение имеет право изменить Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных услуг в связи с производственной необходимостью.

5. Срок действия Договора.

5.1. Договор вступает в силу с «___» _____ 201_ года и действует до момента исполнения сторонами своих обязательств.

6. Согласие на обработку персональных данных (далее Согласие).

6.1. Настоящим Согласием клиент предоставляет право учреждению на обработку его персональных данных в целях надлежащего исполнения настоящего договора.

7. Заключительные положения.

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Реквизиты сторон:

ГБУ «Областной реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями города Дзержинска»

Адрес:
606023 Нижегородская область,
г. Дзержинск, б-р Мира, д.11
Телефон: (8313) 25-88-07,
28-15-22

**Директор
ГБУ «ОРЦДПОВ г. Дзержинска»**

_____ **Т.Г.Кочуева**

Родитель (Законный представитель):

Ф.И.О. _____

Адрес _____

Телефон _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Ребенок

Ф.И.О. _____

(подпись)

(расшифровка)

Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных услуг
(информированное добровольное согласие)

г.Дзержинск

«____» _____ 20__ г.

Я, Заказчик _____ в рамках договора об оказании платных услуг желаю получить платные услуги в ГБУ «ОРЦДПОВ г.Дзержинска», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Я, получив от сотрудников полную информацию о возможности и условиях предоставления мне платных услуг, даю свое согласие на оказание платных услуг и готов их оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить, как один из видов платных услуг, так и несколько видов услуг.

3. Мне разъяснено и я осознал(а), что проводимые процедуры и занятия не гарантируют мне 100% результат и что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, не несет ответственности за их возникновение.

4. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов я должен исполнять все рекомендации и советы специалистов ГБУ «ОРЦДПОВ г.Дзержинска».

Мною, добровольно, без какого-либо принуждения выбраны следующие виды платных услуг:

№ п/п	Наименования платных услуг	Срок оказания услуги	Цена единицы услуги (руб.)	Кол-во	Общая стоимость (руб.)	Специалист
ИТОГО:						

Я ознакомлен с действующим прейскурантом цен и согласен оплатить стоимость указанных платных услуг в соответствии с ним.

Настоящее соглашение мною прочитано и я даю согласие на оказание мне платных услуг.

Заказчик: _____

«____» _____ 20__ г.

Настоящее Соглашение подписано Заказчиком после проведения разъяснительной беседы и является приложением к Договору об оказании платных услуг.

Директор ГБУ «ОРЦДПОВ г.Дзержинска» _____ **Т.Г.Кочуева**

Директору ГБУ «ОРЦДПОВ г. Дзержинска»

Кочуевой Т.Г.

от _____

*(фамилия, имя, отчество родителя
или законного представителя ребенка)
домашний адрес, телефон)*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

(фамилия, имя ребенка)

платные социально-медицинские, социально-педагогические,
социально-психологические, социально-бытовые услуги
(нужное подчеркнуть)

с оплатой по прейскуранту цен, утвержденным Положением о
порядке и условиях предоставления платных услуг.

С Уставом, Положением о порядке и условиях предоставления
платных услуг, прейскурантом цен ознакомлен__.

Справка о среднедушевом доходе семьи получателя услуг
предоставлена / не предоставлена *(нужное подчеркнуть)*.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 201_ г.