

ДОГОВІР**про надання соціальних послуг з догляду на професійній основі**

_____ 20__ року
 (місце укладення) (дата укладення)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи, включеної до переліку фізичних осіб, які надають соціальні послуги з догляду на професійній основі)
 який/яка діє на підставі _____

(назва та реквізити документа про медичну освіту/довідки про проходження навчання) (далі - фізична особа), з однієї сторони, особа, яка через порушення функцій організму не може самостійно пересуватися та самообслуговуватися

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
 (далі - отримувач)/законний представник отримувача/уповноважений представник органу опіки та піклування _____

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
 (далі - законний представник), що діє на підставі _____,

(документ, що підтверджує повноваження законного представника)
 з другої сторони, та

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення

районної у м. Києві та Севастополі держадміністрації, виконавчого органу сільської, селищної,

районної у місті (у разі утворення), міської ради) особі

(найменування посади, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі _____

(назва та реквізити установчого документа/іншого документа, яким визначено повноваження)

(далі - уповноважений орган), з третьої сторони (далі - сторони), уклали цей договір про таке.

Предмет договору

Предметом цього договору є забезпечення надання отримувачу соціальних послуг з догляду на професійній основі (далі - послуги).

Умови надання та оплати послуг

1. Послуги надаються з _____ 20__ року по _____ 20__ року.
2. Перелік заходів у межах надання послуг, які надаватимуться отримувачу протягом місяця

Порядковий номер	Найменування заходу	Строки надання	Періодичність надання	Кількість годин/хвилин
------------------	---------------------	----------------	-----------------------	------------------------

Усього

3. Місце надання послуг _____

(адреса місця проживання/перебування отримувача)

4. Уповноважений орган визначає розмір компенсації фізичній особі за надання послуг (далі - компенсація) з розрахунку 70 відсотків мінімальної заробітної плати у погодинному розмірі за одну годину догляду за однією особою, але не більше ніж за 360 годин за місяць. Розмір компенсації відповідно до обсягу послуг, визначених пунктом 3 цього договору,

становить _____ гривень на місяць.

(вказати цифрами та словами)

Сума, яку зобов'язується виплатити уповноважений орган, визначається актом про надані послуги (далі - акт).

5. Виплата компенсації проводиться щомісяця у безготівковій формі у національній валюті (гривні).

6. Компенсація виплачується за наявності належним чином оформленого акта.

Оформлений належним чином фізичною особою та отримувачем/законним представником акт надсилається фізичною особою в письмовій/електронній формі (в тому числі у формі сканованих копій) уповноваженому органу до 5 числа місяця, наступного за місяцем, у якому надано послуги.

7. Компенсація виплачується щомісяця до 20 числа місяця, в якому фізична особа подала акт, шляхом перерахування коштів уповноваженим органом на рахунок фізичної особи в _____.

(найменування банку, банківські реквізити)

9. У разі смерті отримувача акт підписується його законним представником або в разі його відсутності тільки фізичною особою.

10. У разі неподання акта фізичною особою або неналежного оформлення акта уповноважений орган має право припинити виплату компенсації до моменту усунення виявлених недоліків.

Права та обов'язки сторін

11. Фізична особа має право на:

отримання компенсації в межах суми, встановленої цим договором;

обробку персональних даних отримувача/законного представника відповідно до Закону України "Про захист персональних даних";

припинення надання послуг.

12. Фізична особа зобов'язується:

надавати отримувачу послуги в межах заходів, визначених пунктом 3 цього договору; забезпечувати найкращі інтереси отримувача під час надання йому послуг;

дотримуватися принципів надання соціальних послуг, визначених законодавством;

дотримуватися норм професійної етики у спілкуванні з отримувачем під час надання послуг;

інформувати отримувача про зміст послуг (із визначенням конкретних заходів, їх обсягу, умов і порядку здійснення) у формі, доступній для сприйняття особами з будь-якими порушеннями здоров'я;

не розголошувати інформацію особистого характеру, що стала відома під час надання послуг;

надавати до 5 числа місяця, наступного за місяцем, в якому надано послуги,

уповноваженому органу акт у _____ формі;
(письмовій/електронній)

інформувати уповноважений орган про строк перебування отримувача на лікуванні у стаціонарному закладі або здійснення паліативного догляду в умовах стаціонару;

повідомляти уповноваженому органу у разі виникнення загрози життю чи здоров'ю отримувача, вчинення щодо нього домашнього насильства, насильства за ознакою статі або жорстокого поводження;

повідомляти уповноваженому органу про надання послуг, їх обсяг, отримання компенсації поза межами адміністративно-територіальної одиниці/територіальної громади місцезнаходження уповноваженого органу (для організації контролю уповноваженим органом);

інформувати уповноважений орган про інші дії, які мають вплив на призначення та виплату компенсації;

дотримуватися інших вимог законодавства про соціальні послуги.

13. Отримувач має право на:

отримання послуг відповідно до умов та порядку їх надання, визначених законодавством про соціальні послуги та цим договором;

зміну умов надання послуг та їх обсягу в разі зміни факторів, що зумовлюють складні життєві обставини;

повагу до його честі та гідності, уважне та гуманне ставлення;

повагу до його приватного життя, свободу висловлювань та думки;

конфіденційність інформації особистого характеру, що стала відома фізичній особі під час надання послуг;

спілкування із своїми рідними, близькими та іншими особами;

відмову від надання послуг або їх припинення;

отримання інших соціальних послуг відповідно до законодавства;

інші права, передбачені законодавством про соціальні послуги.

14. Отримувач/законний представник зобов'язаний:

надавати повну та достовірну інформацію, необхідну для визначення заходів, які надаватимуться згідно з цим договором;

виконувати умови цього договору та дотримуватися заходів у межах надання послуг; своєчасно інформувати фізичну особу та уповноважений орган про всі обставини, що впливають на надання або припинення надання послуг;

ставитися з повагою до фізичної особи;

не перешкоджати наданню послуг.

15. Уповноважений орган має право:

запитувати у фізичної особи інформацію щодо надання послуг;

перевіряти умови надання послуг отримувачу, а також відповідність заходів, визначених пунктом 2 цього договору;

перевіряти інформацію щодо фізичної особи, яка може вплинути на виплату компенсації;

здійснювати контроль за обсягом та якістю наданих послуг;

достроково розірвати цей договір у разі невиконання зобов'язань фізичною особою, повідомивши їй про це не пізніше ніж за _____ робочих дні (днів) до дати розірвання цього договору.

16. Уповноважений орган зобов'язаний:

своєчасно та у повному обсязі виплачувати фізичній особі компенсацію в розмірі та на умовах, визначених цим договором та відповідно до акта;

надавати на запити фізичної особи та отримувача/законного представника інформацію щодо порядку надання послуг;

повідомляти фізичній особі про недостовірність відомостей, зазначених в отриманих від неї документах, не пізніше ніж через п'ять робочих днів з дати їх отримання.

Відповідальність сторін

17. За неналежне виконання зобов'язань, установлених цим договором, кожна із сторін відповідає згідно із законом.

18. Жодна із сторін не відповідає за невиконання умов цього договору, якщо вона доведе, що таке невиконання сталося не з її вини.

Порядок вирішення спорів

19. Спори/розбіжності, що виникають під час виконання умов цього договору чи у зв'язку з ним, можуть вирішуватися/урегульовуватися шляхом консультацій та переговорів між сторонами.

Прийняті рішення повинні бути оформлені письмово, підписані сторонами та є невід'ємною частиною цього договору.

20. У разі неможливості вирішення спорів та врегулювання розбіжностей шляхом консультацій і переговорів кожна із сторін має право звернутися до суду.

Строк дії договору, умови його продовження, припинення та розірвання

21. Цей договір набирає чинності з дати його підписання сторонами і діє протягом періоду надання послуг, визначеного пунктом 2 цього договору.

22. Строк дії цього договору може бути продовжений у разі подання отримувачем/законним представником до уповноваженого органу висновку про стан здоров'я отримувача не менше ніж за 30 календарних днів до закінчення строку дії цього договору.

23. Надання послуг починається з дати підписання цього договору.

24. Дія цього договору припиняється у таких випадках:

відсутність потреби в наданні послуг;

закінчення строку дії цього договору;

зміна місця проживання/перебування отримувача, що унеможлиблює надання послуг;

невиконання без поважних причин фізичною особою/отримувачем вимог, визначених цим договором;

виявлення/встановлення недостовірності інформації/документів, поданих фізичною особою/отримувачем/законним представником під час звернення за наданням послуг;

подання фізичною особою/отримувачем/законним представником заяви про розірвання цього договору;

працевлаштування фізичної особи;

державна реєстрація фізичної особи як фізичної особи - підприємця;

реєстрація фізичної особи як безробітного;

державна реєстрація фізичною особою незалежної професійної діяльності (наукової, літературної, артистичної, художньої, освітньої, викладацької, а також медичної, юридичної практики, зокрема адвокатської, нотаріальної діяльності);

призначення отримувачу виплати на догляд відповідно до Законів України “Про загальнообов’язкове державне соціальне страхування”, “Про загальнообов’язкове державне пенсійне страхування”, “Про державну соціальну допомогу особам, які не мають права на пенсію, та особам з інвалідністю”, “Про пенсійне забезпечення осіб, звільнених з військової служби, та деяких інших осіб”, “Про державну соціальну допомогу особам з інвалідністю з дитинства та дітям з інвалідністю” (крім осіб з інвалідністю з дитинства I групи);

смерть отримувача або фізичної особи;

перебування отримувача на повному державному утриманні або отримання ним соціальних послуг з догляду вдома, стаціонарного догляду, паліативного догляду в умовах стаціонару;

надання соціальних послуг на професійній основі в інших адміністративно-територіальних одиницях/територіальних громадах в обсязі, який унеможливорює надання послуг відповідно до цього договору.

25. У разі виявлення в отримувача відповідно до медичного висновку медичних протипоказань, перелік яких затверджується МОЗ, надання послуг тимчасово припиняється (до усунення таких протипоказань) без розірвання цього договору.

Інші умови договору

26. Цей договір укладено при повному розумінні сторонами його умов і термінології.

Цей договір укладено українською мовою у трьох примірниках (по одному для кожної із сторін), які мають однакову юридичну силу.

27. Зміни до цього договору можуть бути внесені за взаємною згодою сторін шляхом укладення додаткового договору, що буде його невід’ємною частиною.

28. Усі правовідносини, що виникають у зв’язку з виконанням умов цього договору і не врегульовані ним, регулюються законодавством.

Реквізити сторін

Фізична особа

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)
(паспорт громадянина України, інший документ, що
посвідчує особу та підтверджує громадянство України /
документ, що посвідчує особу та підтверджує її
спеціальний статус, його серія та номер)
(реєстраційний номер облікової картки платника податків)
(zareestrowane misce prozhyvannya)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

(підпис)

(власне ім’я, прізвище)

20_року

Отримувач/законний представник

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності))

(паспорт громадянина України, інший документ, що
посвідчує особу та підтверджує громадянство
України / документ, що посвідчує особу та підтверджує її
спеціальний статус, його серія та номер)

(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

(zareestrowane misce prozhyvannya)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

(підпис)

(власне ім’я, прізвище)

20_року