

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента по труду и
социальной защите населения
Костромской области
от «__» _____ 2026 г. № ____

ФОРМА

Договор № _____
на приобретение услуг по комплексной реабилитации и абилитации
детей-инвалидов

Г. _____ «__» _____ 202_ г.

(наименование организации, предоставляющей услуги по реабилитации и
абилитации детям-инвалидам в Костромской области)
именуемое (ый) в дальнейшем «Исполнитель», в лице

(наименование должности в лице директора),
действующего на основании

(устав, доверенность, приказ, иной документ)
с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя), дата рождения)

(серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)
пол ____, СНИЛС _____, законный представитель (степень родства
_____) несовершеннолетнего ребенка-инвалида

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
_____, _____ года рождения,

(серия, номер документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан),
_____ адрес регистрации

и адрес фактического проживания ребенка-инвалида, именуемый (ая) в
дальнейшем «Заказчик», действующий на основании

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий
Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать услуги по комплексной реабилитации и абилитации в пользу ребенка-инвалида в рамках участия в пилотном проекте по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, Правила реализации которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 17.12.2021 № 2339 (далее – услуга, услуги), а Заказчик обязуется принять и оплатить данные услуги.

Сведения о ребенке-инвалиде: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

дата рождения: _____, пол - ____; СНИЛС _____, дата установления категории «ребенок-инвалид» впервые _____, дата справки медико-социальной экспертизы об установлении категории «ребенок-инвалид» впервые __.__.____, номер справки медико-социальной экспертизы об установлении категории «ребенок-инвалид» впервые _____, наименование основной целевой реабилитационной группы (код) _____, наименование дополнительной целевой реабилитационной группы (код) _____ (далее – ребенок-инвалид).

Исполнитель оказывает услуги в соответствии со стандартом предоставления услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее Стандарт) _____

(указать Стандарт, утвержденный Минтрудом РФ, установленный для целевой реабилитационной группы ребенка-инвалида)

1.2. Наименование направлений реабилитации и абилитации, виды и объем реабилитационных мероприятий, а также сопутствующих услуг (проживание и питание), определены в Приложении № 1 к настоящему Договору, являющемся неотъемлемой частью договора.

2. Сроки оказания услуг

2.1. Дата начала оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (далее – курс реабилитации): «____» _____ 202__ г., дата окончания курса реабилитации: «____» _____ 202__ г.

3. Порядок сдачи и приемки услуг

3.1. Услуги по договору считаются оказанными на основании подписанного сторонами Акта об оказании услуг (далее – Акт), согласно приложению № 2 к настоящему Договору, являющегося неотъемлемой частью Договора.

3.2. Акт подписывается сторонами в день окончания оказания услуг. В

случае отказа подписать Акт, Заказчик обязан предоставить Исполнителю мотивированный отказ. При отсутствии мотивированного отказа услуги считаются оказанными в полном объеме, с надлежащим качеством и принятыми Заказчиком без замечаний.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Заказчик производит оплату Услуг, предусмотренных договором, с использованием денежных средств электронного сертификата, предусмотренного Федеральным законом «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», записанного на карту национальной платежной системы «Мир» Заказчика, в кассе Исполнителя в начале курса реабилитации в размере стоимости указанного курса, которая составляет _____ рублей.

4.2. В случае досрочного прекращения приобретенного курса по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, Исполнитель обеспечивает возврат денежных средств за вычетом стоимости услуг, исходя из количества дней, в которые фактически ребенку-инвалиду оказывались услуги по комплексной реабилитации и абилитации, и их объема с использованием электронного сертификата.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. Оказать услуги ребенку-инвалиду, Заказчику в объеме, предусмотренном договором с соблюдением санитарных норм и правил.

5.1.2. Обеспечить качество и безопасность услуг, соответствие их требованиям Стандарта.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Отказать в предоставлении услуг ребенку-инвалиду, Заказчику в случаях:

выявления у ребенка-инвалида, Заказчика медицинских противопоказаний, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

нарушения ребенком-инвалидом или Заказчиком условий настоящего договора, в том числе порядка оплаты услуг;

нарушения ребенком-инвалидом или Заказчиком Порядка приема и организации процесса реабилитации в _____ в рамках реализации мероприятий пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – Порядок приема и организации процесса реабилитации), утвержденного приказом Исполнителя.

5.2.2. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для оказания услуг, предусмотренных договором.

5.2.3. Изменять по согласованию с Заказчиком объем реабилитационных мероприятий по комплексной реабилитации и абилитации

ребенка-инвалида, предусмотренный приложением № 1 к настоящему Договору, с учетом индивидуальных потребностей ребенка-инвалида, исходя из его психофизиологических возможностей, уровня сформированности необходимых умений и навыков в соответствии с возрастом, а также родительской компетенцией.

5.3. Заказчик обязан:

5.3.1. Оплатить услуги в порядке, определенном пунктом 4.1. настоящего Договора.

5.3.2. Обеспечить соблюдение, в том числе ребенком-инвалидом, при нахождении на территории и в помещениях Исполнителя Порядка приема и организации процесса реабилитации, размещенного на официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», чистоты, порядка, правил пожарной безопасности и санитарии.

5.3.3. Обеспечить своевременное посещение, в том числе ребенком-инвалидом, реабилитационных мероприятий, предусмотренных настоящим Договором.

5.3.4. Обеспечить, в том числе ребенком-инвалидом, бережное отношение к имуществу Исполнителя, не допускать уничтожение, порчу, поломку или иным образом ухудшение состояния имущества Исполнителя.

5.3.5. По завершении оказания услуг, принять услуги, оказанные Исполнителем, в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

5.3.6. Информировать в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг, возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.

5.3.7. Возместить в полном объеме ущерб, причиненный имуществу Исполнителя (оборудованию, инвентарю, мебели, помещению), в случаях его порчи (поломки, повреждения) или уничтожения, в том числе ребенком-инвалидом.

5.4. Заказчик, ребенок-инвалид имеют право:

5.4.1. Получать услуги надлежащего качества, в полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором.

5.4.2. Получать необходимую информацию по вопросам оказания услуг, предусмотренных настоящим Договором.

5.4.3. Отказаться от предоставления услуг или от отдельных видов реабилитационных мероприятий, при условии письменного информирования об этом Исполнителя.

6. Порядок изменения или расторжения Договора

6.1 Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

6.2. Расторжение настоящего Договора может производиться по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. О намерении расторгнуть Договор Сторона обязана письменно уведомить другую сторону, по адресу, указанному в разделе 11 настоящего

Договора. Договор считается расторгнутым с момента фактического получения Стороной письменного уведомления о расторжении.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

8. Ответственность Сторон

8.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9. Разрешение споров

9.1. Все споры, разногласия по настоящему Договору разрешаются путем переговоров между Сторонами.

9.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1. настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по исполнению настоящего договора в суд.

10. Срок действия договора

10.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до _____ года включительно.

11. Обработка персональных данных

11.1. Заказчик в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) дает согласие Исполнителю на обработку персональных данных своих, а также ребенка-инвалида, предоставленных в целях заключения и исполнения настоящего договора.

11.2. Исполнитель обязуется осуществлять обработку персональных данных Заказчика, ребенка-инвалида в соответствии с принципами, правилами, предусмотренными Федеральным законом № 152-ФЗ, соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность при их обработке, а именно: защиту персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения, а также иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

12. Антикоррупционная оговорка

12.1. При исполнении своих обязательств по настоящему договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или для достижения иных неправомерных целей. При исполнении своих обязательств по договору Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей договора законодательством как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также иные действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии коррупции и легализации (отмывании) доходов, полученных преступным путем.

12.2. В случае возникновения у Стороны добросовестных и обоснованных подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела договора, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме не позднее 5 рабочих дней с момента возникновения указанных подозрений. В письменном уведомлении указываются лица, причастные к нарушению условий договора, фактические обстоятельства дела и предоставляются материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение настоящего раздела договора. Сторона, получившая письменное уведомление о нарушении положений настоящего раздела договора, обязана в течение 10 рабочих дней с даты его получения, рассмотреть его и в течение 5 рабочих дней с даты окончания рассмотрения, сообщить уведомившей Стороне об итогах его рассмотрения.

12.3. Стороны гарантируют осуществление надлежащего разбирательства по фактам нарушения положений настоящего раздела договора с соблюдением принципов конфиденциальности и применение эффективных мер по предотвращению возможных конфликтных ситуаций. Стороны гарантируют отсутствие негативных последствий как для уведомившей Стороны в целом, так и для конкретных работников уведомившей стороны, сообщивших о факте нарушений условий настоящего раздела договора.

12.4. В случае подтверждения факта нарушений одной Стороной положений настоящего раздела и/или неполучения другой Стороной информации об итогах рассмотрения письменного уведомления о нарушении условий настоящего раздела договора, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий договор в судебном порядке.

13. Заключительные положения

13.1. Настоящий договор составлен в 2-х (двух) экземплярах, по одному

для каждой Стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

13.2. Заказчик ознакомлен с Положением о порядке приема и организации процесса реабилитации, размещенным на официальном сайте Исполнителя.

14. Реквизиты и подписи Сторон

«Исполнитель»

Наименование организации

Юридический/фактический/почтовый адрес:

Тел/факс: _____, E-mail: _____

ИНН _____, КПП _____

ОГРН _____, ОКПО _____

Банк

БИК

к/счет _____

р/счет _____

л/счет _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

«_____» _____ 202__ г.

«Заказчик»

Ф.И.О. (последнее – при наличии):

Контактный телефон:

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

дата выдачи: __. __. _____

адрес электронной почты _____

зарегистрирован по адресу: _____

адрес фактического проживания
(включая индекс)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 202__ г.

Наименование
формы оказания услуг, направлений реабилитации и абилитации, виды и
объем реабилитационных мероприятий, сопутствующих услуг

1. Форма оказания услуг: (оставить одну из форм)

☐ в стационарных условиях, включая проживание и питание детей-инвалидов, без проживания и питания сопровождающих детей-инвалидов лиц;

☐ в стационарных условиях, включая проживание и питание детей-инвалидов и сопровождающих детей-инвалидов лиц

2. Реабилитационные мероприятия:

Вид мероприятия	Социально-бытовая	Социально-рекреативная	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
1	2	3	4	5	6	7
Диагностика						
Информирование						
Консультирование						
Практические занятия						
Тренинги						
Юридическое консультирование						
Досуговые мероприятия						
Просвещение						
Профотбор						
Профподбор						
Итого мероприятий						

2. Сопутствующие услуги:

Наименование сопутствующих услуг (подчеркнуть соответствующие наименования)	Объем сопутствующих услуг
1	2
пятиразовое питание ребенка-инвалида в течение суток (в стационарных условиях)	
проживание ребенка-инвалида в течение суток (в стационарных условиях)	
трехразовое питание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток (в стационарных условиях)	
проживание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток (в стационарных условиях)	
Итого сопутствующих услуг	

«Исполнитель»

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

« ____ » _____ 20__ г.

«Заказчик»

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

Акт об оказании услуг
по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида

г. _____ «__» _____ 202__ г.

(наименование организации)
(именуемое в дальнейшем - Исполнитель), в лице
действующего на
основании _____, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
____.____.____ года рождения, (документ, удостоверяющий личность: паспорт серия
_____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан
_____) являющегося
законным представителем (степень родства _____) несовершеннолетнего
ребенка-инвалида _____ (дата рождения: документ,
удостоверяющего личность _____, адрес регистрации по месту
жительства (или месту пребывания) и адрес фактического проживания
_____) (именуемый (ая) в дальнейшем – Заказчик),
действующий на основании _____, с другой стороны
(совместно в дальнейшем именуемые – Стороны), составили настоящий Акт об
оказании услуги (далее – Акт) о нижеследующем:

В соответствии с договором на приобретение услуг по комплексной
реабилитации и абилитации детей-инвалидов от «__» _____ 20__ г. № ____ (далее-
Договор) Исполнитель в период с «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__ оказал, а
Заказчик принял услуги о комплексной реабилитации и абилитации
ребенка-инвалида Ф.И.О _____
на общую сумму _____ (_____) рублей ____ (_____) копеек.

Фактически объем и качество услуг (объем проведенных реабилитационных
мероприятий, а также оказанных сопутствующих услуг по проживанию и питанию),
соответствуют требованиям Стандарта _____ и Договора:

1. Форма оказания услуг: _____
2. Фактический объем проведенных реабилитационных мероприятий:

Вид мероприятия	Социально-бытовая	Социально-средовая	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
1	2	3	4	5	6	7
Диагностика						
Информирование						
Консультирование						
Практические занятия						
Тренинги						
Юридическое консультирование						
Досуговые мероприятия						
Просвещение						
Профотбор						
Профподбор						
Итого мероприятий						

2. Фактический объем оказанных сопутствующих услуг:

Наименование сопутствующих услуг (подчеркнуть соответствующие наименования)	Объем сопутствующих услуг
1	2
пятиразовое питание ребенка-инвалида в течение суток (в стационарных условиях)	
проживание ребенка-инвалида в течение суток (в стационарных условиях)	
трехразовое питание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток (в стационарных условиях)	
проживание сопровождающего ребенка-инвалида лица в течение суток (в стационарных условиях)	
Итого сопутствующих услуг	

Заказчик не имеет каких-либо претензий к Исполнителю, связанных с исполнением Договора.

Настоящий Акт составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

«Исполнитель»

Наименование организации

Юридический/фактический/почтовый адрес:

Тел/факс: _____, E-mail: _____

ИНН _____, КПП _____

ОГРН _____, ОКПО _____

Банк _____

БИК _____

к/счет _____

р/счет _____

л/счет _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

« ____ » _____ 202 ____ г.

«Заказчик»

Ф.И.О. (последнее – при наличии):

Контактный телефон:

Паспорт: серия _____ № _____, Выдан _____

дата выдачи: __. __. _____,

адрес электронной почты _____

зарегистрирован по адресу: _____

—
адрес фактического проживания
(включая индекс)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 202 ____ г.