

Договор № _____
о предоставлении услуг по проживанию и питанию

г.п.п. Чистые Боры

«___» _____ 20__ г.

Государственное казенное учреждение «Областной реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лесная сказка»

(полное наименование поставщика социальных услуг)

в лице директора Соломатовой Ольги Михайловны,

(должность, Ф.И.О. уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

действующий на основании Устава

(основание правомочия: устав, доверенность, другое, реквизиты указанного документа)

с одной стороны, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и _____

_____, с другой стороны,

(Ф.И.О. (при наличии) гражданина, получателя социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика

_____,

(наименование документа удостоверяющего личность и его реквизиты)

проживающий по адресу: _____,

(указывается адрес места жительства)

являющийся законным представителем _____,

(Ф.И.О.ребенка)

совместно именуемые – стороны, по отдельности – сторона, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказывать услуги по проживанию и питанию Заказчика в стационарной форме, а Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги в соответствии с условиями настоящего договора

2. Услуга по проживанию Заказчика в стационарной форме является обязательной. Стоимость услуги определяется на основании, действующей на дату оказания услуг, калькуляции и составляет _____.

3. Услуга по питанию Заказчика в стационарной форме предоставляется: _____ (полностью, частично или без питания).

Стоимость услуги определяется на основании, действующей на дату оказания услуг, калькуляции и составляет _____.

4. Заказчик обязуется оплачивать платные услуги по настоящему договору в размере, предусмотренном в п. 2, 3 не позднее, чем за 3 дня до заезда на реабилитацию путем безналичного перечисления денежных средств по следующим реквизитам: УФК по Костромской области (ДСЗН,ОиП Костромской области л/с 04412001080) ИНН 4401011720, КПП 440101001, р/с 40101810700000010006, ОКТМО 34701000. Банк получателя: Отделение Кострома г. Кострома, БИК 043469001, КБК 81911301992020000130.

Комиссия, взимаемая при переводе денежных средств, осуществляется за счет Заказчика.

5. Заказчик обязуется уведомить Исполнителя о выбранном варианте питания не позднее, чем за 3 дня до заезда на реабилитацию, по телефону 8 (49435) 3-55-95.

6. В день приема Заказчика на реабилитацию представитель Заказчика обязан предоставить квитанцию об оплате услуг по проживанию и питанию.

7. Возврат денежных средств за неисполненные услуги производится на основании письменного заявления Заказчика с учетом уважительных причин досрочного выезда (тяжелая болезнь, смерть близких родственников, стихийные бедствия и катастрофы, выявление медицинских противопоказаний) и при наличии подтверждающих документов.

8. Услуги по проживанию Заказчика в полустационарной (дневной) форме не предоставляются.

9. Услуги по питанию Заказчика в полустационарной (дневной) форме могут быть предоставлены по желанию Заказчика, в соответствии с п. 3 настоящего договора.

10. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания обеими сторонами и действует до «___» _____ 20__ г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Государственное казенное учреждение
«Областной реабилитационный Центр для
детей и подростков с ограниченными
возможностями "Лесная сказка"

Сокращенное название ГКУ ОРЦ «Лесная
сказка»

ИНН 4402005180 КПП 440901001

Отделение Кострома г. Кострома

Р/сч 40201810900000100289 БИК 043469001

Получатель средств: УФК по Костромской
области (ДСЗН, ОиП Костромской области

л/с 04412001080) ИНН 4401011720

КПП 440101001 р/с 40101810700000010006

Отделение Кострома г. Кострома

БИК 043469001

КБК 81911301992020000130

ОКТМО 34701000

Директор: Соломатова Ольга Михайловна -
действующий на основании Устава

ОКВЭД 85,31

ОКПО 41617511

ОГРН 1024401234604

Адрес юридический и фактический: 157049,
Костромская область, Буйский район, г.п.
Чистые Боры, микрорайон Лесной, дом 2.

Е-mail: lesnayaskazkabuy@yandex.ru

Тел/факс (49435) 3-64-37, 3-64-81

Подпись: _____

«___» _____ 20__ г.

М.П.

ЗАКАЗЧИК

Ф.И.О. (при наличии) Заказчика

Данные документа, удостоверяющего личность
Заказчика:

Адрес Заказчика: _____

(Ф.И.О. (при наличии) законного представителя
Заказчика)

Данные документа, удостоверяющего личность,
законного представителя Заказчика:

Адрес законного представителя
Заказчика: _____

Подпись Заказчика: _____

«___» _____ 20__ г.

Подпись законного представителя Заказчика

«___» _____ 20__ г.