



ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____

к договору на оказание социальных услуг на дому

от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____

г. Арзамас

« _____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов городского округа город Арзамас», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Тихоновой Ирины Ивановны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании) именуемым в дальнейшем «Заказчик»

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

Проживающий по адресу: _____,

(адрес места жительства Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее дополнительное соглашение к договору на оказание социальных услуг на дому от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ (далее по тексту договор) о нижеследующем:

1. Руководствуясь Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» внести изменения в договор на оказание социальных услуг на дому от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____:

1.1. Пункт 1.1. Раздела I *Предмет Договора* изложить в следующей редакции:

«1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика от _____ г. № _____, выданной в установленном порядке (далее-Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные Услуги, за исключение случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.»

2.2. Раздел III *Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты* изложить в следующей редакции:

3.1. Услуги, входящие в социальный пакет долговременного ухода, предоставляются бесплатно. Стоимость социальных услуг на дому, не входящих в социальный пакет долговременного ухода, составляет _____.

3.2. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно, не позднее 10 –го числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены социальные услуги.

3.3. Пункт 6.1. Раздела VI *Срок действия Договора и другие условия* изложить в следующей редакции:

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____ 20 ____ г.

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу со дня его подписания.

3. Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу – по одному для каждой стороны.

4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим соглашением, договор остается неизменным.

VII. Адрес (место нахождения, место жительства), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
«Центр социального обслуживания
граждан пожилого возраста и инвалидов
городского округа город Арзамас»
ИНН 5243007208
Адрес: 607220,
Нижегородская область, городской округ
город Арзамас, город Арзамас, улица
Революции,
дом 18 «А»
тел/факс: 8 (83147) 9-45-27
Директор _____ /И.И. Тихонова/
М. П. _____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заказчик:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Заказчика или его законного представителя

(Данные документа, удостоверяющего
личность)

(Адрес)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(подпись)