

# ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ №

п. Целинныe Земли

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г.

Государственное общеобразовательное бюджетное учреждение Иркутской области «Специальная (коррекционная) школа-интернат п. целинныe Земли», далее именуемое "Исполнитель" в лице директора Карасёвой Лидии Андреевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ родитель (законный представитель) ученика(цы), \_\_\_\_\_ именуемый "Заказчик", с другой стороны, далее совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

- В соответствии с Договором Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать следующие УСЛУГИ: за содержание ребёнка, обучающегося в ГОБУ «Школа-интернат п. Целинныe Земли» (далее Учреждение) с КРУГЛОСУТОЧНЫМ проживанием (наименование услуг) (далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.1. Услуги оказываются Исполнителем в отношении несовершеннолетних детей с умственной отсталостью (ИН) со следующими характеристиками: по рекомендациям ПМПК.

1.2. Услуги оказываются в месте нахождения: ТУЛУНСКИЙ район, п. Целинныe Земли ул. Шолохова, 21 (Исполнителя/Заказчика/объекта, в отношении которого оказываются услуги/иное).

## 2. Срок оказания услуг и срок действия Договора

2.1.

Срок начала оказания услуг - "\_\_" \_\_\_\_\_ 20 г.

2.2. Срок окончания оказания услуг - " " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

2.3. Договор вступает в силу со дня заключения и действует по "31" мая 20 \_\_\_\_\_ г. включительно.

2.4. Срок действия настоящего Договора - 1 учебный год.

## 3. Качество услуг и результата оказания услуг.

3.1. Качество услуг должно соответствовать следующим требованиям:

- помещения для присмотра и ухода за детьми, должны соответствовать санитарным и гигиеническим требованиям;
- индивидуальный подход к Ребенку осуществляется с учетом особенностей развития, защиты от всех форм физического и психического насилия, достоинства, прав и интересов.
- образовательная деятельность осуществляется только по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (согласно рекомендаций ПМПК).

3.2. Результат оказания услуг должен соответствовать следующим требованиям: получение Ребенком специального (коррекционного) образования.

## 4. Цена услуг и расчеты по Договору

4.1. Стоимость одного месяца: круглосуточное пребывание: 7-18 лет – 2 011,63 руб. На основании приказа Министерства образования № 46-мпр от 05.04.2018г. (в редакциях со всеми изменениями) от родительской платы освобождаются родители (законные представители) детей-инвалидов (с предоставлением подтверждающих документов).

4.2. Об изменении размера родительской платы Исполнитель уведомляет Заказчика за 1 месяц, путем подписания новой спецификации к данному договору.

4.3. В случае неполного посещения Ребенком учреждения по уважительным причинам, подтвержденным документально, производится перерасчет родительской платы следующего месяца.

4.4. Порядок оплаты:

4.4.1. Заказчик обязуется в срок до 15 числа ежемесячно в рублях оплачивать услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.

4.4.2. Услуги оплачиваются в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на банковский счет Исполнителя. В платежном документе в качестве назначения платежа указывается, что осуществляется оплата услуг по Договору, наименование, номер и дата Договора.

4.4.3. Обязательство Заказчика по оплате услуг считается исполненным в момент поступления денежных средств на банковский счет Исполнителя.

## 5. Ответственность Сторон

5.1. За нарушение сроков оплаты услуг Исполнитель вправе требовать от Заказчика уплаты в судебном порядке по месту жительства (адресу) ответчика.

5.2. Исполнитель не несет предусмотренную действующим законодательством материальную ответственность за сохранность личных вещей Ребенка, наличие которых (в рамках образовательного процесса) не является обязательным, а именно:

- мобильных телефонов;
- драгоценных украшений;
- ценных вещей;
- игрушек, принесенных из дома.

## 6. Заключительные положения

6.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

6.2. Заявления, уведомления, извещения, требования и иные юридически значимые сообщения (далее - сообщения) направляется Сторонами любым из следующих способов:

- заказным письмом с уведомлением о вручении;
- с нарочным (курьерской доставкой). В этом случае факт получения документа подтверждается распиской, которая должна содержать наименование документа и дату его получения, а также фамилию, инициалы, должность и подпись лица, получившего данный документ;
- по факсимильной связи, электронной почте или иным способом связи при условии, что он позволяет достоверно установить, от кого исходило сообщение и кому оно адресовано.

В установленных Договором случаях сообщения направляются способом, предусмотренным в Договоре.

6.3. Сообщения влекут гражданско-правовые последствия для Стороны, которой они направлены (далее - адресат), с момента доставки данных сообщений Стороне или ее представителю. Такие последствия возникают и в том случае, когда сообщение не было вручено адресату по зависящим от него обстоятельствам (п. 1 ст. 165.1 ГК РФ).

6.4. Сообщения считаются доставленными, если они:

- поступили адресату, но по зависящим от него обстоятельствам не были вручены или адресат не ознакомился с ними;
- доставлены по адресу регистрации по месту жительства или пребывания гражданина, адресу, приведенному в ЕГРЮЛ или указанному самим адресатом (даже если он не находится по такому адресу).

## 7. Адреса и реквизиты Сторон.

### УЧРЕЖДЕНИЕ:

ГОБУ «Школа-интернат п. Целинные Земли»

Адрес: 665241 п. Целинные Земли, Шолохова, 21

Банковские реквизиты:

ИНН/КПП 3839001667 / 381601001

Министерство финансов Иркутской области (ГОБУ «Школа-интернат п. Целинные Земли», л/с 80702030016)

БИК 012520101

ОТДЕЛЕНИЕ ИРКУТСК БАНКА РОССИИ/УФК ПО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ г Иркутск

КБК 00000000000000000130

Казначейский счет № 03224643250000003400

Банковский счёт № 40102810145370000026

ОКТМО 25638416\*

Тел. 8(39530) 33-4-20; 33-4-23

Директор учреждения \_\_\_\_\_ Л.А. Карасёва

### РОДИТЕЛЬ (законный представитель):

\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью)

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон  
(раб./дом.) \_\_\_\_\_

С локальными актами и Уставом учреждения ознакомлен « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

Второй экземпляр договора получен на руки

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка)