# Договор

**об оказании платных услуг №\_\_\_**

г. Вязьма «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

СОГБУ «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония» (в дальнейшем - Исполнитель), в лице директора Комаровой Елены Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

(в дальнейшем - Заказчик) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**
   1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает следующие платные услуги:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуги | Ф.И.О. специалиста, оказывающего услугу |
|  |  |
|  |  |

1. **Обязанности Исполнителя**

Исполнитель обязан:

* 1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение платных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.
  2. Обеспечить для оказания платных услуг помещения, соответствующие санитарным и гигиеническим требованиям, а также оснащение, соответствующее обязательным нормам и правилам, предъявляемым к оказанию соответствующих услуг.
  3. Обеспечить безопасность несовершеннолетнего во время его нахождения на занятии.
  4. Обеспечить безопасность переданных Исполнителю персональных данных.

1. **Обязанности Заказчика**
   1. Своевременно вносить плату за предоставленные услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.
   2. Точно выполнять предписания и рекомендации специалиста, приходить и (или) приводить несовершеннолетнего вовремя и в соответствии с расписанием.
   3. Возмещать ущерб, причиненный несовершеннолетним имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.
2. **Права Исполнителя, Заказчика**
   1. Исполнитель имеет право на выбор методов оказания платных услуг.
   2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.
3. **Оплата услуг**
   1. Заказчик в рублях оплачивает услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
   2. Оплата по наличному расчету производится в день проведения занятий по приходному кассовому ордеру.
4. **Основания изменения и расторжения договора**
   1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
   2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по договору лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.
   3. Договор считается  расторгнутым  со  дня  письменного  уведомления Исполнителем  Заказчика  об  отказе  от  исполнения договора.
5. **Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору**

В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством, и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

**8. Срок действия договора и другие условия**

8.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Первый экземпляр находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

**9. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель: |  | Заказчик: |  |  |
| СОГБУ «Вяземский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гармония»  215110, Смоленская область, г.Вязьма, ул. 25 Октября, д.1а  ИНН 6722011764 КПП 672201001  Тел. /факс: (48131) 2-38-27 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место регистрации |  |  |
| Директор:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Е. Комарова |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись |  |  |