Приложение № 3

к Порядку реализации мероприятий

по ресоциализации и социальной адаптации лиц, освободившихся

из мест лишения свободы

Договор

на оплату услуг психолога, предоставленных

лицам, освободившимся из мест лишения свободы

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

 Департамент по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования город Салехард, именуемое в дальнейшем «Уполномоченный орган», в лице начальника департамента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Положения, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемом в дальнейшем «Организация», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

 1.1. Настоящий договор заключен в целях реализации мероприятий подпрограммы «Обеспечение законности, правопорядка, общественной безопасности и профилактики правонарушений на территории муниципального образования город Салехард» муниципальной программы «Безопасный город» на 2017-2020 годы, утвержденной постановлением Администрации города Салехарда от 06 мая 2015 года №206, в соответствии с Порядком реализации мероприятий по ресоциализации и социальной адаптации лиц, освободившихся из мест лишения свободы, утвержденным постановлением Администрации муниципального образования город Салехард от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2017 года № \_\_\_\_\_.

1.2. В соответствии с настоящим договором Уполномоченный орган выдает на руки лицу, освободившемуся из мест лишения свободы, направление на предоставление услуг психолога, подготовленное на бланке Уполномоченного органа, содержит сведения о лице, освободившемся из мест лишения свободы (фамилия, имя, отчество; дата рождения; место жительства; период предоставления услуг психолога; контактный телефон).

 Организация предоставляет услуги психолога лицу, освободившемуся из мест лишения свободы, по направлению Уполномоченного органа, а Уполномоченный орган оплачивает Организации услуги психолога, предоставленные лицу, освободившемуся из мест лишения свободы.

II. Обязательства сторон

2.1. Уполномоченный орган обязуется:

2.1.1. Выдавать лицу, освободившемуся из мест лишения свободы, направление в Организацию на предоставление услуг психолога на основании решения Уполномоченного органа.

2.1.2. Возвращать Организации один экземпляр подписанного акта о стоимости и количестве услуг психолога, предоставленных лицу, освободившемуся из мест лишения свободы, и сумм, подлежащих оплате, в течение 2 рабочих дней со дня его подписания.

2.1.3. Оплачивать Организации за счет средств городского бюджета услуги психолога, предоставленные лицам, освободившимся из мест лишения свободы, в течение семи рабочих дней, после подписания акта, предусмотренного пунктом 2.1.2. настоящего договора.

 2.1.4. Осуществлять контроль за расходованием бюджетных средств, перечисленных Организации.

2.2. Организация обязуется:

2.2.1. Предоставлять медицинские услуги при наличии лицензии, выданной в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.2.2. Предоставлять услуги психолога в срок, указанный в направлении Уполномоченного органа.

2.2.3. Направлять в Уполномоченный орган в течение семи рабочих дней со дня окончания срока предоставления услуг психолога, указанного в направлении Уполномоченного органа, акт о стоимости и количестве услуг психолога, предоставленных лицу, освободившемуся из мест лишения свободы, и сумм, подлежащих оплате, в двух экземплярах.

2.2.4. Обеспечивать доступ к Организации представителей Уполномоченного органа с целью проверки ими исполнения Организацией обязательств, предусмотренных настоящим договором, а также получения сведений, объяснений, справок, документов (их копий), иной необходимой информации.

2.2.5. Возвращать средства, перечисленные на оплату услуг психолога, предоставленных лицам, освободившимся из мест лишения свободы, в Уполномоченный орган в течение семи рабочих дней со дня уведомления Организации в случаях:

- выявления фактов представления Организацией недостоверных сведений о предоставленных услугах психолога лицам, освободившимся из мест лишения свободы;

- невыполнения иных условий, предусмотренных настоящим договором.

2.3. Стороны обязуются:

2.3.1. Уведомлять другу друга в течение трех рабочих дней в случае изменения юридического адреса, места нахождения, изменения банковских реквизитов со дня происхождения изменений.

2.3.2. Гарантировать соблюдение конфиденциальности в отношении документов, сведений, полученных, ставших известными в ходе выполнения условий настоящего договора, о которых установлено, что они носят конфиденциальный характер или являются медицинской тайной.

III. Ответственность сторон

3.1. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим договором.

3.2. Организация возмещает Уполномоченному органу в полном объеме ущерб, причиненный Уполномоченному органу в результате неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных пунктом 2.2.5. настоящего договора.

3.3. Уполномоченный орган вправе расторгнуть настоящий договор в одностороннем внесудебном порядке с предварительным письменным уведомлением Организации за пятнадцать дней, в случае представления Организацией недостоверных сведений для возмещения затрат на предоставление услуг психолога лицам, освободившимся из мест лишения свободы.

3.4. Условия настоящего договора могут быть изменены только по соглашению сторон в письменной форме.

3.5. Спорные вопросы и взаимные претензии, связанные с выполнением настоящего договора, разрешаются в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

IV. Заключительные положения

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (но не позднее 25 декабря текущего финансового года).

 4.2. Изменения и дополнения в настоящий договор оформляются сторонами путем подписания дополнительного соглашения.

4.3. Деятельность сторон по настоящему договору ведется без образования совместного имущества и без получения общей прибыли.

4.4. По окончанию срока действия настоящего договора Уполномоченный орган и Организация производят сверку исполнения обязательств по настоящему договору.

4.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих одинаковую юридическую силу.

V. Юридические адреса и реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Уполномоченный органДепартамент по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования город Салехард629008 г. Салехард, ул. Матросова, 36тел. 3-51-08, факс 3-56-45ИНН 8901002368, ОКПО 03176863ОКОНХ 97600р/сч. 40204810100000000004в РКЦ города Салехарда БИК 047182000 Начальник департамента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. (подпись) (ФИО) | Организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(почтовый адрес, телефон)ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (название банка) БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОКВЭД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_От имени «Организации»:Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. (подпись) (ФИО) |
|  |  |