**Приложение № 16 Утверждаю:**

**Директор ГБУ ПНИ № 22**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.А. Ключев**

**«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.**

**Дополнительное соглашение**

**к Договору о стационарном социальном обслуживании**

**в ГБУ ПНИ № 22** **от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.**

г. Москва \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы Психоневрологический интернат № 22 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы (ГБУ ПНИ № 22) в лице директора Ключева Антона Александровича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемый **Исполнитель**, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по месту проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем **Клиент**, с другой стороны, вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. На основании п. 4 Договора о стационарном социальном обслуживании от \_\_\_\_\_\_\_\_ г. (далее – Договор), внести изменения в Договор и добавить следующие пункты:

п. 1.2. в следующей редакции:

«**Исполнитель** на основании личного заявления **Клиента** и по факту, обязуется принять на платное стационарное социальное обслуживание гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и предоставить **Клиенту** платное стационарное социальное обслуживание в соответствии с Положением о предоставлении социальных услуг на платной основе в ГБУ ПНИ № 22».

п. 3.4. в следующей редакции:

«Оплата за пребывание **Клиента** сверх установленного срока, предусмотренного договором о пятидневном стационарном социальном обслуживании, производится в соответствии с выставленным **Исполнителем** счётом, если **Клиент** оставлен в Учреждении, по своему личному заявлению и по факту, в соответствии с тарифами на предоставление социальных услуг на платной основе по группам ухода».

1. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим дополнительным соглашением, действуют условия Договора.

3. Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

4. Соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора.

**Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель**  Наименование учреждения:  ГБУ ПНИ № 22  Адреса:  юридический:  107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская д. 27;  фактический:  107150, г. Москва, ул. Лосиноостровская д. 27.  Телефон: 160-02-86, факс: 160-02-86.  Электронный адрес: [pni22@mos.ru](mailto:pni22@mos.ru)  Банковские реквизиты:  Назначение – реализация платных услуг  (указать ФИО, период оплаты)  Департамент финансов города Москвы  (ГБУ ПНИ №22 л/с 2614841000630362)  ИНН: 7718059902  КПП: 771801001  Р/с 40601810245253000002  ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35  БИК: 044525000  КБК 14800000000000000130  Код ОКПО: 03156091  КОД ОКВЭД: 85,31  КОД ОКОПФ: 72  ОГРН: 1037718028226  ОКТМО:45311000  **Директор ГБУ ПНИ № 22**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.А. Ключев**  **М.П.** | **Клиент и (или) Заказчик**  Фамилия  Имя  Отчество  Адрес места регистрации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес фактического  проживания  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные телефоны:  тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспортные данные:  серия \_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_\_\_  Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Дата выдачи: \_\_.\_\_.\_\_\_\_  Код подразделения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ф.И.О./**  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |