**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.ruБанковские реквизиты:Назначение – реализация платных услуг (указать ФИО, период оплаты)Департамент финансов города Москвы(ГБУ ПНИ №22 л/с 2614841000630362)ИНН: 7718059902КПП: 771801001Р/с 40601810245253000002ГУ Банка России по ЦФО г. Москва 35БИК: 044525000 КБК 14800000000000000130Код ОКПО: 03156091КОД ОКВЭД: 85,31КОД ОКОПФ: 72ОГРН: 1037718028226ОКТМО: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. |