****

**БЕРЕЗАНСЬКА МІСЬКА РАДА**

# БРОВАРСЬКОГО РАЙОНУ КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**РІШЕННЯ**

тридцять четвертої сесії восьмого скликання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 22.02.2022  | м. Березань | № 45 |

|  |
| --- |
| Про внесення змін до Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки |

Відповідно до статті 26 Закону України „Про місцеве самоврядування в Україні“, статей 20, 78 Бюджетного кодексу України, Законів України ,,Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні“, ,,Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні“ та з метою здійснення заходів з реабілітації дітей з інвалідністю за рахунок коштів місцевого бюджету, Березанська міська рада

ВИРІШИЛА:

1. У зв’язку з приведенням у відповідність Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки (надалі-Програма) затвердженої рішенням Березанської міської ради від 22.12.2020 № 65-05-VІІI до кошторису внести зміни до:

пункту16, підпунктів 16.1,16.2 паспорта Програми

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 16. | Загальний обсяг фінансових ресурсів, необхідних для реалізації програми, всього, у тому числі: | 6530,62636 тис.грн  |
| 16.1. | коштів місцевого бюджету | 5590,00 тис.грн |
| 16.2. | коштів державного бюджету | 940,62636 тис.грн |

розділу 5. Ресурсне забезпечення Березанської міської цільової Програми ,,Турбота“

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Обсяг коштів,які пропонується залучити на виконання програми | 2021 ріктис.грн | 2022 ріктис.грн | 2023 ріктис.грн | Усього витрат на виконання програмитис.грн |
| Обсяг ресурсів, усього,  | 2745,62636 | 2480,00 | 1305,00 | 6530,62636 |
| у тому числі: |  |  |  |  |
| міський бюджет ( в т.ч. поштові витрати) | 1805,00 | 2480,00 | 1305,00 | 5590,00 |
| державний бюджет | 940,62636 | - | - | 940,62636 |

підпункту 6.2.10 пункту 6.2. Поліпшення соціально-побутового обслуговування та надання соціальної підтримки розділу 6 ,,Заходи та фінансове забезпечення Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік заходів програми | Строк вико-нання | Відповідальні виконавці | Джерела фінансу-вання  | Орієнтовні обсяги фінансування за роками (тис.грн) | Очікуванийрезультат |
| 6.2.10 | Надавати матеріальну допомогу (в т.ч. на проведення складних хірургічних операцій та лікування онкохворих) малозабезпеченим, особам з інвалідністю, дітям-сиротам та іншим категоріям населення, які опинилися в складних життєвих обставинах.  | 2021-2023 | Фінансове управління виконавчого комітету Березанської міської ради,управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради. | Місцевий бюджет | 2022800,00 |  |

підпункту 6.4.1. пункту 6.4. ,,Виплата довічної стипендії“розділу 6 ,,Заходи та фінансове забезпечення Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік заходів програми | Строк вико-нання | Відповідальні виконавці | Джерела фінансу-вання  | Орієнтовні обсяги фінансування за роками (тис.грн.) | Очікуванийрезультат |
| 6.4.1. | Виплата довічної стипендії Березанської міської ради за звання ,,Почесний керівник комунального закладу місті Березань“ | 2021-2023 | Фінансове управління виконавчого комітету Березанської міської ради;управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради. | Місцевий бюджет | 2022- |  |

підпункту 6.5.1. пункту 6.5. ,,Виплата компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуг“розділу 6 ,,Заходи та фінансове забезпечення Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік заходів програми | Строк вико-нання | Відповідальні виконавці | Джерела фінансу-вання  | Орієнтовні обсяги фінансування за роками (тис.грн.) | Очікуванийрезультат |
| 6.5.1. | ,,Виплата компенсації фізичним особам, які надають соціальні послуги“(в т.ч.поштові витрати) | 2021-2023 | Фінансове управління виконавчого комітету Березанської міської ради;управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради. | Місцевий бюджет | 2022540,00(в т.ч. поштові витрати) | Забезпечення отримання соціальних послуг особам, що їх потребують |

пункт у 6.3. Медико-соціальна та професійна реабілітація Розділу 6. Заходи та фінансове забезпечення програми ,,Турбота” на 2021 -2023 роки доповнивши його підпуктом 6.3.6.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Перелік заходів програми | Строк вико-нання | Відповідальні виконавці | Джерела фінансу-вання  | Орієнтовні обсяги фінансування за роками (тис.грн.) | Очікуванийрезультат |
| 6.3.6 | Відшкодування заходів із реабілітації дітей з інвалідністю згідно Порядку використання коштів, передбачених в місцевому бюджеті для здійснення заходів з реабілітації дітей з інвалідністю. | 2022 | Управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської радиФінансове управління виконавчого комітету Березанської міської ради | Місцевий бюджет | 20221000,000 | Забезпечення дітей з інвалідністю реабілітаційними заходами  |

2. Затвердити такі, що додаються:

2.1. Порядок використання коштів, передбачених в місцевому бюджеті для здійснення заходів з реабілітації дітей з інвалідністю.

2.2. Форму заяви про здійснення заходів з реабілітації дітей з інвалідністю за рахунок коштів місцевого бюджету.

2.3. Форму Договору про здійснення реабілітаційних заходів.

3. Координацію робіт, пов’язаних з виконанням Програми покласти на управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради (Москаленко Л.А.).

4. Контроль за виконанням цього рішення покласти на постійну депутатську комісію міської ради з питань освіти, культури, молоді та спорту, медицини, туризму, соціального захисту населення, допомоги воїнам АТО (Гуменюк В.А.) та першого заступника міського голови Хруля Р.Ф.

Міський голова Володимир ТИМЧЕНКО

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення тридцять четвертої сесії Березанської міської ради

восьмого скликання

22.02.2022 № 45

ПОРЯДОК
використання коштів, передбачених в місцевому бюджеті для здійснення
заходів з реабілітації дітей з інвалідністю

1. Цей Порядок визначає механізм використання коштів, передбачених в місцевому бюджеті по КПКВК 0813242 “Інші заходи у сфері соціального захисту та соціального забезпечення“ для реалізації заходів з реабілітації дітей з інвалідністю за рахунок коштів місцевого бюджету в рамках виконання Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки (далі - Програма).

2. Терміни у цьому Порядку ,,реабілітаційна установа“, ,,індивідуальна програма реабілітації“, ,,дитина з інвалідністю“ вживаються у значеннях, наведених в Законі України ,,Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні“.

3. Головним розпорядником бюджетних коштів є управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради (далі - Управління).

4. Відповідно до статті 23 Закону України ,,Про реабілітацію осіб з інвалідністю“ індивідуальна програма реабілітації є обов’язковою для виконання реабілітаційними установами.

До надання послуг з реабілітації задіяні реабілітаційні установи, що розташовані на території Березанської міської територіальної громади з наданням копії ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики та даних щодо вартості складових реабілітаційних заходів.

Бюджетні кошти спрямовуються на відшкодування вартості реабілітаційним установам, що розташовані на території Березанської міської територіальної громади, послуг з реабілітації дітей з інвалідністю, які зареєстровані на території Березанської міської територіальної громади.

5. Відшкодувуються наступні послуги з реабілітації:

медичної реабілітації;

фізичної реабілітації;

соціальної реабілітації;

психологічно-педагогічної реабілітації;

фізкультурно-спортивної реабілітації.

6. Реабілітація проводиться дітям з інвалідністю, що мають наступні нозологічні форми захворювання:

психічні захворювання та розумова відсталість;

ураження опорно-рухового апарату;

Продовження додатка

ураження центральної і периферичної нервової системи, у тому числі з ДЦП;

із синдромом Дауна;

із Аутизмом.

7. Для забезпечення дитини реабілітаційними заходами один з її батьків чи її законний представник подає до Управління заяву про направлення її до реабілітаційної установи (далі - заява), за формою, затвердженою рішенням Березанської міської ради, разом з підтверджуючими документами щодо забезпечення дитини реабілітаційними заходами.

Якщо реабілітаційних заходів потребують одночасно двоє і більше дітей з однієї сім'ї, то супроводжуючою особою може бути також другий із їх батьків, законних представників, один із близьких родичів (повнолітні брат або сестра, бабуся, дідусь, дядько, тітка) за наявності письмового підтвердження про це одного з батьків або законного представника. У такому разі заяву подає один з батьків або законний представник.

Для забезпечення дитини реабілітаційними заходами один із батьків дитини чи її законний представник разом із заявою подає (із пред’явленням оригіналів) копії таких документів:

паспорта громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу одного з батьків дитини, супроводжуючої особи або її законного представника;

свідоцтва про народження дитини та документа, що посвідчує особу дитини, або сторінок паспорта громадянина України;

індивідуальної програми реабілітації, що видана лікарсько- консультативною комісією лікувально-профілактичного закладу;

виписки з медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров’я України;

документа, який підтверджує статус дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування (для дитини-сироти/дитини, позбавленої батьківського піклування);

передбачених Податковим кодексом України документів з даними про реєстраційний номер облікової картки платника податків дитини, одного з її батьків (законного представника), супроводжуючої особи (не подається фізичними особами, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків офіційно повідомили про це відповідний орган Державної фіскальної служби України і мають про це відмітку в паспорті громадянина України).

Посадова особа Управління перевіряє наявність усіх необхідних документів, визначених Порядком, правильність їх оформлення, ознайомлює одного з батьків дитини чи її законного представника з переліком реабілітаційних установ, що розташовані на території Березанської міської територіальної громади, до яких можна звернутися з питань забезпечення дитини реабілітаційними заходами.

Копії документів засвідчуються посадовою особою Управління.

Продовження додатка

Управління:

перевіряє наявність усіх необхідних документів, визначених у пункті 4 цього Порядку, та правильність їх оформлення;

веде облік дітей, які в порядку черговості направляються для забезпечення реабілітаційними заходами;

надсилає до реабілітаційної установи запит щодо підтвердження строків проведення та вартості реабілітаційних заходів.

Управління, у порядку черговості та в межах кошторисного призначення, укладає тристоронній договір з реабілітаційною установою про забезпечення дитини реабілітаційними заходами (далі - договір) у трьох примірниках (один - для Управління, другий - для реабілітаційної установи, третій - одному з батьків дитини чи її законному представнику або супроводжуючій особі), в якому зазначаються строки реалізації реабілітаційних заходів у реабілітаційній установі та вартість складових таких заходів. Один примірник договору надсилається поштою або в інший спосіб передається реабілітаційній установі, другий примірник залишається на зберіганні в Управлінні, третій - передається одному з батьків дитини чи її законному представнику або супроводжуючій особі.

8. Вартість реабілітаційних заходів для кожної дитини визначається відповідно до індивідуальної програми реабілітації.

9. Гранична вартість реабілітаційних заходів на рік для однієї дитини не може перевищувати 20 тис. гривень.

10. Реабілітаційними заходами в межах їх граничної вартості одна дитина може бути забезпечена декілька разів протягом бюджетного року.

11. Реабілітаційна установа після надання дитині реабілітаційних заходів надсилає поштою або в інший спосіб передає Управлінню акт наданих послуг, оформлений відповідно до вимог законодавства, і документ щодо проведення розрахунків за результатами забезпечення реабілітаційними заходами згідно з умовами договору.

12. Відшкодування вартості реабілітаційних заходів для дітей з інвалідністю здійснюється Управлінням в межах бюджетних призначень шляхом безготівкового перерахування коштів реабілітаційним установам як оплати за реалізовані заходи з реабілітації відповідно до укладених договорів на підставі актів наданих послуг у розмірі, що не перевищує встановленої граничної вартості реабілітаційних заходів, а якщо вартість таких заходів є меншою від граничної, - у розмірі, що не перевищує фактичної вартості реабілітаційних заходів.

Вирішення питань щодо попередньої оплати здійснюється відповідно до вимог законодавства.

13. Невідповідність поданих документів цьому Порядку є підставою для відмови у здійсненні заходів з реабілітації дитини з інвалідністю.

14. Персональні дані осіб, отримані у зв’язку з реалізацією цього Порядку, збираються, обробляються та використовуються відповідно до Закону України

Продовження додатка

,,Про захист персональних даних“.

15. Бухгалтерський облік, відкриття рахунків, реєстрація, облік бюджетних зобов’язань в органах Казначейства, операції, пов’язані з використанням бюджетних коштів, проводяться в установленому законодавством порядку.

16. Складення і подання фінансової та бюджетної звітності про використання бюджетних коштів, а також контроль за їх цільовим та ефективним витрачанням здійснюється у встановленому законодавством порядку.

Секретар міської ради Олег СИВАК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення тридцять четвертої сесії Березанської міської ради

восьмого скликання

22.02.2022 № 45

Начальнику управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради

Ларисі МОСКАЛЕНКО

ЗАЯВА

про здійснення заходів із реабілітації дітей з інвалідністю за рахунок коштів місцевого бюджету

Прошу направити\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові, місце проживання (перебування) дитини з інвалідністю)

до реабілітаційної установи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування реабілітаційної установи)

для отримання заходів із реабілітації за кошти місцевого бюджету.

До заяви додаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(зазначити документи, що додаються до заяви)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20 року (підпис заявника або його законного представника)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , даю згоду на

 (прізвище, ім’я, по батькові)

використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних”.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,, \_\_\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

 (підпис)

(відривний корінець)

Заяву та документи на \_\_\_\_\_\_\_аркушах прийнято ,,\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

М. П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище та підпис відповідальної особи)

Секретар міської ради Олег СИВАК

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення тридцять четвертої сесії Березанської міської ради

восьмого скликання

22.02.2022 № 45

ДОГОВІР №

про здійснення реабілітаційних заходів

 м. Березань ,,\_\_\_\_“ \_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ року

Управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської ради, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі Положення про управління (далі – Замовник) з однієї сторони,

реабілітаційна установа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, який діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі – Виконавець), з другої сторони, та

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далі - Представник дитини), що є одним з батьків /законним представником дитини, якій будуть надані реабілітаційні послуги,з третьої сторони, разом названі у подальшому Сторони, уклали цей Договір про здійснення реабілітаційних заходів (далі – Договір) про наступне.

ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1.Виконавець зобов’язується в порядку та на умовах, визначених цим Договором, провести курс реабілітаційних заходів (код ДК 021:2015:85312500-4 Реабілітаційні послуги) відповідно до Програми ,,Турбота“ на 2021-2023 роки для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі Пацієнт) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ р.н.; \_\_\_

 (ПІБ дитини)

ступеня обмеження), в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а Замовник

 (назва реабілітаційної установи)

зобов’язується оплатити реабілітаційні послуги згідно акту наданих послуг та виставленого рахунку відповідно до умов цього Договору.

1.2. Виконавець надає Калькуляцію вартості реабілітаційних послуг, що є додатком до цього Договору.

2. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ

2.1. Ціна Договору становить **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** грн. 00 коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)без ПДВ.

2.3 Ціна цього Договору може бути змінена за взаємною згодою сторін.

3. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Оплата по даному Договору здійснюється Замовником у безготівковому порядку на підставі підписаного акта наданих послуг.

3.2. У разі затримки бюджетного фінансування відшкодування здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Органом соціального захисту населення бюджетного призначення на відповідні цілі на свій реєстраційний рахунок.

4. ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН

4.1. Виконавець зобов’язаний:

4.1.1. Надати реабілітаційні послуги Пацієнту в період з\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рокупо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року.

4.1.2. Надати реабілітаційні послуги дитині, якість яких відповідає умовах чинних державних стандартів та іншим нормам, встановленим чинним законодавством України для надання такого виду послуг, зокрема згідно Закону України ,,Про реабілітацію осіб з інвалідністю в Україні“.

4.1.3. Після надання Пацієнту реабілітаційних заходів подати Замовнику акт наданих послуг і документ щодо проведення розрахунків за результатами надання реабілітаційних послуг згідно з умовами договору.

4.1.4. Видати одному з батьків дитини чи її законному представникові довідку (інший документ) про здійснені реабілітаційних заходів та результати реабілітації.

4.1.5. Нести інші обов’язки, визначені законодавством.

4.2. Замовник зобов’язаний:

4.2.1. Своєчасно проводити розрахунки з Виконавцем за надані послуги по даному Договору.

4.2.2 Підписати акт наданих послуг.

4.3. Замовник має право:

4.3.1. Контролювати строки надання реабілітаційних послуг, встановлені цим Договором.

4.3.2. Зменшувати загальну вартість цього Договору залежно від реального фінансування видатків та фактичного обсягу наданих послуг. У такому разі Сторони вносять відповідні зміни до цього Договору.

4.4. Представник дитини зобов’язаний:

4.4.1. При прибутті до лікувального закладу мати при собі посвідчення особи (паспорт або інший документ, що посвідчує особу).

4.4.2. Повідомити лікарю наявну інформацію про стан здоров’я Пацієнта, а саме: про перенесені або наявні захворювання, про переливання крові, інформацію про медикаменти, що приймались Пацієнтом і надати Виконавцю усі необхідні документи (в т.ч. довідку про епідеміологічне оточення Пацієнта за останні 3 тижні до початку курсу лікування Пацієнта, медичні висновки, виписку з історії хвороби та інші) до початку реабілітаційних заходів.

* + 1. 4.4.3. Ознайомитись і сумлінно виконувати встановлені Правила перебування в закладу та правила техніки безпеки.

4.4.4. У випадку, якщо йому стало відомо про появу болю, дискомфорту та інших скарг від Пацієнта під час реабілітаційних заходів, негайно повідомити лікуючого лікаря або черговий медичний персонал Виконавця.

5. ТЕРМІН ДІЇ ДОГОВОРУ ТА РОЗІРВАННЯ

5.1. Цей Договір набуває чинності з моменту підписання його трьома сторонами і діє до 31 грудня202\_\_ року, а в частині розрахунків – до повного виконання сторонами своїх зобов’язань.

5.2. Сторони, за взаємною домовленістю, можуть припинити дію цього Договору раніше терміну, що обумовлений п. 5.1. цього Договору, попередньо повідомивши про це письмово іншу Сторону.

5.3. У випадку розірвання цього Договору за ініціативою однієї із Сторін, ця Сторона відшкодовує іншій Стороні її фактичні витрати за цим Договором на момент його розірвання.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов’язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законами та цим Договором.

7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

7.1. Усі суперечки або розбіжності, що можуть виникнути при виконанні цього Договору, Сторони вирішують шляхом переговорів.

7.2 У разі, якщо домовленості не буде досягнуто, спірні питання вирішуються у судовому порядку у відповідності до чинного законодавства України.

8. ІНШІ УМОВИ

8.1. Цей Договір укладено українською мовою у трьох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

8.2. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

8.3. Сторони, які підписали даний Договір, своїми підписами засвідчують, що вони:

надали згоду на обробку своїх персональних даних, які містяться в тексті даного Договору, з метою забезпечення реалізації відповідних цивільно-правових і господарсько-правових відносин Сторін в базах персональних даних контрагентів Сторін;

повідомлені щодо включення інформації до бази персональних даних відповідно до ст.8 Закону України «Про захист персональних даних».

8.4. Кожна із Сторін цього Договору також гарантує і підтверджує іншим Сторонам, що на обробку персональних даних інших фізичних осіб, які не є Сторонами (представниками Сторін) цього Договору, наданих у відповідності з даним Договором, також отримано згоду цих інших фізичних осіб на використання їх персональних даних і вони повідомлені про можливість використання їх персональних даних.

8.5. Будь які зміни та доповнення до Договору вважаються дійсними, якщо вони здійснені в письмовій формі та підписані уповноваженими на це представниками Сторін

9. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

9.1. Невід’ємною частиною цього Договору є Калькуляція вартості реабілітаційних послуг (Додаток1)

10. МІСЦЕ ЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

10.1. Сторони зобов’язуються негайно письмово повідомляти одна одну у випадку зміни реквізитів, вказаних у п. 10.1. цього Договору протягом п’яти днів.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЗАМОВНИК:**Управління соціального захисту населення та праці виконавчого комітету Березанської міської радикод за ЄДРПОУ 42016510,МФО 820172р/рUA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_у Держказначейській службі України м. Київвул. Набережна, буд. 4, м. Березань, Броварський район, Київська область,07541Управління не є платником податку.Начальник управління\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. | **ВИКОНАВЕЦЬ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код за ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р/рUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_у\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Підприємство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. |

**ПРЕДСТАВНИК ДИТИНИ:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ виданий,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ідентифікаційний номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Секретар міської ради Олег СИВАК