|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о заявителе:  (Ф.И.О.)  Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (кем, когда выдан)  Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (с указанием почтового индекса)  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  эл. почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору ГКУCО РО Таганрогского центра помощи детям № 3  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. должностного лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу установить надо мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. и дату рождения заявителя)

являющимся Выпускником ГКУСО РО Таганрогского центра помощи детям № 3, постинтернатное сопровождение и заключить договор о постинтернатном сопровождении.

Документы и (или) информация, необходимые для получения государственной услуги, прилагаются.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на

(фамилия, имя, отчество)

обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах.

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.  Запрос принят:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. должность лица, уполномоченного на прием запроса)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_\_г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

**Договор № \_**

**об установлении постинтернатного сопровождения**

**Выпускника ГКУСО РО Таганрогского центра помощи детям № 3**

г. Таганрога «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Служба постинтернатного сопровождения выпускников ГКУСО РО Таганрогского центра помощи детям № 3, в лице директора Поповой Ирины Александровны, действующей на основании Устава с одной стороны, и гражданин (-ка) РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_выдан: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_года, кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее именуемый – Выпускник, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **Предмет Договора**
   1. Постинтернатное сопровождение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являющегося (ейся) лицом

(фамилия, имя отчество Выпускника, дата рождения)

из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей осуществляется Службой постинтернатного сопровождения, согласно настоящему Договору и индивидуальному программы постинтернатного сопровождения.

1. **Обязанности и права сторон**
   1. Служба постинтернатного сопровождения обязана:
      1. Организовывать постинтернатное сопровождение по месту жительства Выпускника.
      2. Оказывать индивидуально-консультативную, социально-правовую, медико-социальную и иную помощь Выпускнику в соблюдении его прав и законных интересов.
      3. Оказывать содействие Выпускнику в реализации мер социальной поддержки, во взаимодействии с органами государственной власти, органами местного самоуправления, учреждениями, предприятиями, организациями и физическими лицами.
      4. Оказывать содействие в решении трудных жизненных ситуаций.
      5. Оказывать содействие в повышении правовой грамотности.
      6. Оказывать содействие в получении профессионального образования, взаимодействовать с образовательными учреждениями, в которых обучается Выпускник.
      7. Оказывать содействие в трудоустройстве, временной занятости и в трудовой адаптации.
      8. Рассматривать вопросы сопровождения Выпускника и принимать решения строго в пределах своей профессиональной компетенции.
      9. Информировать органы опеки и попечительства Управления образования г. Таганрога, о возникновении проблем с сохранностью жилого помещения Выпускника.
      10. Соблюдать конфиденциальность информации, полученной от Выпускника в результате консультативной и иной деятельности, за исключением сведений криминального характера.
   2. Служба постинтернатного сопровождения имеет право:
      1. Устанавливать деловые контакты с лицами и организациями, которые могут способствовать повышению эффективности постинтернатного сопровождения и адаптации Выпускника.
      2. Самостоятельно выбирать формы и методы работы с Выпускником, определять приоритетные направления в реализации постинтернатного сопровождения Выпускника.
      3. Запрашивать, в установленном порядке, и получать необходимые сведения от органов социальной защиты населения, образовательных и медицинских учреждений, организации, оказывающих социальные услуги населению и иных организаций в целях эффективного постинтернатного сопровождения Выпускника.
      4. Выступать инициатором досрочного расторжения настоящего Договора.
   3. Выпускник обязан:
      1. Активно участвовать в реализации Индивидуальной программы постинтернатного сопровождения.
      2. Предоставлять возможность посещать место своего проживания;
      3. Незамедлительно информировать Службу постинтернатного сопровождения о перемене места жительства.
   4. Выпускник имеет право:
      1. Участвовать в разработке Индивидуальной программы постинтернатного сопровождения.
      2. Выступать инициатором досрочного расторжения настоящего Договора.
2. **Ответственность сторон**
   1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств, предусмотренных настоящим Договором, ответственность наступает в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
   2. В случае возникновения между сторонами споров по вопросам исполнения настоящего Договора стороны принимают все меры по разрешению их путем переговоров.
3. **Срок Договора, изменение, основания и последствия прекращения Договора**
   1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует в течение одного года.
   2. Окончание срока действия настоящего Договора влечет прекращение обязательств Сторон по настоящему Договору.
   3. При невыполнении или ненадлежащем выполнении условий настоящего Договора Стороны вправе его расторгнуть.
   4. Изменение и расторжение настоящего Договора возможно по соглашению Сторон или по требованию одной из Сторон в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
   5. Соглашение о заключении, изменении или расторжении настоящего Договора совершается в письменной форме и является неотъемлемой частью настоящего Договора.
   6. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно:

- по инициативе Выпускника (отсутствие взаимопонимания, ненадлежащее исполнение п.2.1 настоящего Договора);

- по инициативе Службы постинтернатного сопровождения (отсутствие взаимопонимания; взаимодействия с Выпускником и если Выпускник в течение шести месяца не выходит на связь и не отвечает на телефонные звонки специалиста Службы постинтернатного сопровождения).

* 1. В случае расторжения настоящего Договора в одностороннем порядке обязательства считаются прекращенными с момента расторжения настоящего Договора.
  2. Возникающие в результате изменения или расторжения настоящего Договора вопросы решаются по соглашению Сторон.

1. **Заключительные положения**
   1. При заключении настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации и Ростовской области.
   2. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
2. **Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| ГКУСО РО Таганрогский центр помощи детям № 3  Юридический адрес: 347917, Ростовская область, г. Таганрог, проезд 4-й Линейный, 146А  ИНН/КПП 6154064301/615401001  Телефон/факс: (8634) 60-48-59, 31-31-39  Телефон: (8634) 32-47-11  Эл. почта: [dd\_tagan\_3@rostobr.ru](mailto:dd_tagan_3@rostobr.ru)  Директор ГКУСО РО Таганрогского центра помощи детям № 3  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Попова И.А.  М.П. | Выпускник  Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (Ф.И.О.) |