

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ХАБАРОВСКА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ
ПОМОЩИ»
(МАУ «ЦППМ и СП»)

ПРИКАЗ

29 июля 2026 г.

№ 22

г. Хабаровск

Об утверждении формы договора возмездного оказания услуг

С целью регулирования порядка оказания платных услуг, предоставляемых муниципальным автономным учреждением города Хабаровска «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

- форму договора возмездного оказания услуг (приложение № 1 к настоящему приказу);

- форму согласия родителей (законных представителей) на сопровождение ребенка в период проведения диагностической работы МАУ «Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (приложение № 2 к настоящему приказу).

- форму согласия на обработку персональных данных (приложение № 3 к настоящему приказу).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. директора

О.В. Фёдорова



Приложение № 1

к приказу МАУ «ЦППМ И СП»
от «___» _____ 2026 г. №

ТИПОВАЯ ФОРМА

Договор N ____ возмездного оказания услуг

г. Хабаровск

"__" _____ 2026 г.

Муниципальное автономное учреждение г. Хабаровска «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», в лице директора Бурьевой Оксаны Павловны, действующей на основании Устава, именуемая в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны (Ф.И.О.), паспорт серии _____ номер _____, выдан _____, проживающей(го) по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги _____, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Услуги по настоящему Договору оказываются обучающемуся: _____

1.3. Сроки оказания услуг: _____

1.4. Платные услуги оказываются Исполнителем по адресу: 680000, г. Хабаровск, ул. Калинина, д. 96.

2. Обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее оказание услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора. Платные услуги оказываются в соответствии с Положением об оказании платных дополнительных услуг, предоставляемых муниципальным автономным учреждением «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи».

2.1.2. Создать обучающемуся необходимые условия для получения услуги.

2.1.3. Сохранить место за обучающимся в случае пропуска по уважительным причинам.

2.1.4. Уведомить Заказчика о нецелесообразности оказания обучающемуся услуг в объеме, предусмотренном п. 1.2 настоящего Договора, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или нецелесообразным оказание данных услуг.

2.1.5. По окончании _____ составить и представить Заказчику для подписания Акт приема-сдачи оказанных услуг (Приложение), содержащий объем и стоимость оказанных в отчетном периоде услуг.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1. Своевременно вносить плату за услуги, оказываемые Исполнителем в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.2.2. Обеспечивать посещения обучающегося консультаций, занятий согласно плану.

2.2.3. Извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия на консультациях, занятиях обучающегося.

2.2.4. Выполнять задания по подготовке к консультациям, занятиям, выдаваемые работниками Исполнителя.

2.2.5. Соблюдать правила внутреннего распорядок и общепринятые нормы поведения.

2.2.6. Возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2.7. В течение 5 дней с даты получения от Исполнителя Акта оказанных услуг подписать его либо представить мотивированный отказ от его подписания. В случае если в течение указанного срока от Заказчика не поступит подписанный Акт либо мотивированный отказ от его подписания, услуги считаются принятыми Заказчиком на следующий день после истечения, указанного в настоящем пункте срока.

3. Права Сторон

3.1. Исполнитель вправе самостоятельно осуществлять процесс оказания услуг, применять меры поощрения и налагать взыскания в пределах, предусмотренных Уставом Исполнителя, а также осуществлять подбор и расстановку кадров.

3.2. Заказчик вправе требовать от Исполнителя:

- предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего оказания услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, деятельности Исполнителя и перспектив ее развития;

- получения полной и достоверной информации о результатах проведения консультаций, занятий, диагностики, поведения и отношения обучающегося к проведенным услугам, полученных им знаний, умений и навыков;

- пользоваться имуществом Исполнителя, необходимым для осуществления процесса оказания услуг;

- пользоваться дополнительными услугами, не входящими в программу, за отдельную плату;

- оказания услуг в полном объеме.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость одного часа (или одного сеанса) услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, составляет _____ (_____) рублей за _____. Общая сумма договора определяется исходя из фактически оказанных услуг на основании подписанного Акта оказанных услуг.

4.2. Увеличение стоимости услуг после заключения настоящего договора не допускается, за исключением увеличения стоимости указанных услуг с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

4.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется Заказчиком не позднее 5 дней с даты подписания Акта приема-сдачи оказанных услуг либо с даты, когда услуги считаются принятыми Заказчиком (Приложение), путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Датой исполнения обязанности по оплате считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя либо дата внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.5. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика, услуги подлежат оплате в полном объеме.

4.6. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. При обнаружении недостатка услуг, в том числе оказания их не в полном объеме, предусмотренном консультативными программами (частью консультативной программы), Заказчик вправе по своему выбору потребовать:

- а) безвозмездного оказания услуг;
- б) соразмерного уменьшения стоимости оказанных услуг;
- в) возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанных услуг своими силами или третьими лицами.

5.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать полного возмещения убытков, если в течение 5 дней недостатки услуг не устранены Исполнителем. Заказчик также вправе отказаться от исполнения Договора, если им обнаружен существенный недостаток оказанных услуг или иные существенные отступления от условий Договора.

5.4. Если Исполнитель нарушил сроки оказания услуг либо если во время оказания услуг стало очевидным, что они не будут осуществлены в срок, Заказчик вправе по своему выбору:

- а) назначить Исполнителю новый срок, в течение которого Исполнитель должен приступить к оказанию услуг и (или) закончить оказание услуг;
- б) поручить оказать услуги третьим лицам за разумную цену и потребовать от Исполнителя возмещения понесенных расходов;
- в) потребовать уменьшения стоимости услуг;
- г) расторгнуть Договор.

5.4. Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика без объяснения причин, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

5.5. Заказчик вправе потребовать полного возмещения убытков, причиненных ему в связи с нарушением сроков оказания услуг, а также в связи с недостатками услуг.

5.6. По инициативе Исполнителя Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке в следующем случае:

- а) установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине Заказчика незаконное зачисление обучающегося на оказание услуг;
- б) если Заказчик нарушил условия оплаты услуг по настоящему договору;
- в) пропуска консультаций обучающимся без уважительной причины более 1 месяца;
- г) если обучающийся своим поведением систематически нарушает права и законные интересы других детей и работников Исполнителя, график консультаций, занятий, или препятствует нормальному осуществлению деятельности Исполнителя;
- д) в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.7. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

5.8. При невозможности урегулирования спорных вопросов в процессе переговоров Стороны передают споры для разрешения в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

Услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем с момента его заключения и по " ____ " ____ г.

6.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются приложения:

6.5.1. Акт приема-сдачи оказанных услуг (Приложение).

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Юридический/почтовый адрес:

ИНН/КПП

ОГРН/ОГРНИП

Расчетный счет

в _____ банке

К/с

БИК

Телефон:

Факс:

Адрес электронной почты:

Заказчик:

(Ф.И.О.)

Паспорт: серия

N

Выдан

Место жительства:

Подписи Сторон

Исполнитель:

/ (подпись/Ф.И.О.)

Заказчик:

/ (подпись/Ф.И.О.)

Приложение
к договору возмездного оказания
услуг
№ ____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

АКТ № ____
приема-сдачи оказанных услуг

г. Хабаровск

« ____ » _____ 20 ____ г.

Мы, нижеподписавшиеся, «Исполнитель» МАУ «ЦППМ И СП» в лице директора Бурьевой Оксаны Павловны, действующей на основании Устава, и «Заказчик» _____ составили настоящий акт о том, что предоставленные услуги по договору № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. на оказание платных услуг выполнены в надлежащем порядке.

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
Итого					

Всего оказано услуг на сумму _____ (_____) рублей.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания Исполнителем услуг претензий не имеет.

Исполнитель

Муниципальное автономное учреждение

«Центр психолого-педагогической
медицинской и социальной помощи»
города Хабаровска

Почт. адрес: 680000 город Хабаровск,
ул. Калинина, д.96

ИНН/КПП 2700052400/270001001

ОГРН 1252700006899

Р/с 03234643087010002000

ЕКС 40102810545370000012

ОКЦ №1 ДГУ Банка России//УФК по
Приморскому краю, г. Владивосток
БИК 010507002

Директор

О.П. Бурьева

подпись

Заказчик

ФИО

паспорт

адрес местожительства

подпись расшифровка

Приложение № 2

к приказу МАУ «ЦППМ И СП»

от «__» _____ 2026 г. № __

ТИПОВАЯ ФОРМА

Согласие родителей (законных представителей)

на сопровождение ребенка в период проведения диагностической работы МАУ «Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

даю согласие на консультативное сопровождение специалистом (психиатр, психолог, логопед, дефектолог)

_____ моего ребенка (подопечного)

в период проведения диагностической работы МАУ «Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

_____ (Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)

Консультативное сопровождение включает в себя:

- диагностику (индивидуальную и групповую, по профилю специалиста);
- консультирование (по профилю специалиста);
- просветительские и профилактические занятия (по профилю специалиста);
- психологическое консультирование родителей (по профилю специалиста);

Специалист обязуется:

- предоставлять информацию о результатах обследования обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если ребенок сообщает о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.

Если ребенок сообщает о жестоком обращении с ним или другими лицами.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Дата: «__» _____ 20__ г. Подпись: _____ / _____

расшифровка

В соответствии с Федеральным законом от 27. 07. 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации, даю согласие специалисту учреждения на обработку персональных данных: Ф.И.О., дата рождения ребенка; сведения о месте обучения (воспитания) ребенка; абонентский номер; иные персональные данные, сообщаемые субъектом персональных данных. Я даю согласие на использование своих персональных данных и моего ребенка в целях оказания консультативной помощи. Согласие на обработку персональных данных действует в период проведения диагностической работы МАУ «Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»

Дата: «__» _____ 20__ г. Подпись: _____ / _____

Приложение № 3

к приказу МАУ «ЦППМ И СП»

от «__» _____ 2026 г. № __

ТИПОВАЯ ФОРМА

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я _____, далее «Субъект Персональных Данных», во исполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 г №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие МАУ «ЦППМ И СП», юридический адрес: 680000, Хабаровский край, город Хабаровск, ул. Калинина, д. 96, на обработку своих персональных данных.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне к Субъекту Персональных Данных, в том числе мои фамилию, имя, отчество, контактные данные (электронный адрес, телефон), иную информацию.

Под обработкой персональных данных я понимаю - сбор, систематизацию, накопление, уточнение, обновление, изменение использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение и любые другие действия (операции) с персональными данными, определенными уставными целями МАУ «ЦППМ И СП».

Обработка персональных данных Субъекта Персональных Данных осуществляется исключительно в целях предоставления дополнительных платных услуг, а также для обработки связи с Субъектом Персональных Данных при помощи телефонной связи, электронной почты.

Обработка персональных данных Субъекта Персональных Данных может осуществляться с помощью средств автоматизации или без использования автоматизации в соответствии с действующим законодательством РФ.

МАУ «ЦППМ и СП» принимает необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивает их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также, от иных неправомерных действий в отношении персональных данных, а также принимает на себя обязательство сохранения конфиденциальности персональных данных Субъекта Персональных Данных.

Дата

подпись

расшифровка

Согласие Субъекта Персональных Данных на оказание ребенку услуг

Настоящим я _____, являясь законным представителем несовершеннолетнего _____ (дата рождения), во исполнения требований от 29.12.2012 г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю добровольное согласие на оказание без моего участия консультативной помощи моему ребенку.

МАУ «ЦППМ И СП» гарантирует, что обработка материалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Информацию о результатах проведенных консультаций законный представитель может получить по дополнительному запросу.

Данное Согласие действует с момента его дачи и может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого является.

Дата

подпись

расшифровка