|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕН  постановлением Правительства  Новосибирской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ |

ПОРЯДОК

организации социальной занятости инвалидов в

Новосибирской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области (далее ̶ Порядок) определяет порядок организации социальной занятости инвалидов, не занятых в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения в связи с имеющимися значительно выраженными ограничениями способности к трудовой деятельности и способных к осуществлению несложных (простых) видов деятельности исключительно с помощью других лиц, в том числе получающих социальные услуги в стационарной форме в государственных учреждениях социального обслуживания, подведомственных министерству труда и социального развития Новосибирской области (далее - министерство), а также устанавливает перечень прав и обязанностей лиц, задействованных в оказании указанной услуги.

1.2. Социальная занятость инвалидов трудоспособного возраста не предполагает осуществление трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения, направлена на социальную адаптацию и вовлеченность инвалидов в жизнь общества и осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

1.3. В организациях Новосибирской области, уполномоченных на осуществление деятельности по организации социальной занятости инвалидов, не занятых в соответствии с законодательством Российской Федерации о занятости населения (далее – уполномоченные организации) в целях организации социальной занятости инвалидов обеспечивается:

1) оценка способности инвалида, имеющего в индивидуальной программе реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, заключение об установлении ему 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности, осуществлять несложные (простые) виды деятельности исключительно со значительной помощью других лиц и определения нуждаемости такого инвалида в организации социальной занятости.

Несложные (простые) виды деятельности не требуют получения специального образования, а их выполнение обеспечивается путем обучения элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), в том числе правилам выполнения простых целенаправленных действий со значительной помощью других лиц;

2) организация структурных подразделений (далее - мастерские) для обеспечения обучения инвалидов, нуждающихся в организации социальной занятости, элементарным навыкам и умениям (профессиональным, социальным, коммуникативным, культурным, бытовым), соответствующим способностям инвалидов и не требующим получения специального образования, и их участия в выполнении несложных (простых) видах труда со значительной помощью других лиц.

В мастерских одновременно может реализовываться социальная занятость и сопровождаемая трудовая деятельность.

1.4. При организации социальной занятости инвалидов учреждением осуществляется межведомственное взаимодействие с органами исполнительной власти Новосибирской области и организациями Новосибирской области.

2. Порядок признания инвалида нуждающимся

в социальной занятости

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса об организации социальной занятости является поданное инвалидом или его законным представителем в письменной или электронной форме заявление об организации социальной занятости (далее - заявление) либо обращение в интересах инвалида иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в учреждение либо переданные заявление или обращение в рамках межведомственного взаимодействия.

2.2. Для признания инвалида нуждающимся в организации социальной занятости, граждане представляют в уполномоченную организацию следующие документы:

[заявление](#P140) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

копию документа, удостоверяющего личность гражданина;

индивидуальную программу реабилитации или абилитации, выданную федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

заключение об установлении 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности;

заключение (справка) медицинской организации о состоянии здоровья и отсутствии у гражданина медицинских противопоказаний к социальной занятости.

2.3. Комиссия, созданная в уполномоченной организации в течение 10 рабочих дней со дня поступления пакета документов в учреждение, в целях определения нуждаемости инвалида в организации социальной занятости, приглашает на ознакомительное (пробное) участие инвалида в различных производственных процессах, доступных для инвалида несложных (простых) видов труда (трудовых операций) в соответствии с его способностями и предпочтениями, и определяет нуждаемость инвалида в социальной занятости на основании оценки навыков инвалида:

1) социально-коммуникативные;

2) гигиенические;

3) двигательные;

4) бытовые;

5) способности и предпочтения к труду;

6) социальное взаимодействие.

2.4. Решение о признании инвалида нуждающимся в социальной занятости оформляется приказом уполномоченной организации.

2.5. Уведомление о принятом решении уполномоченной организацией в течение трех рабочих дней со дня его принятия направляется (вручается) заявителю.

2.6. Основаниями для отказа инвалиду в социальной занятости являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в [пункте](#P47) [2.2](#P48) настоящего Порядка (за исключением документов, которые предоставляются заявителем по собственной инициативе);

2) представление недостоверных сведений;

3) наличие медицинских противопоказаний для предоставления услуг по социальной занятости в соответствии с заключением медицинской организации.

3. Порядок организации социальной занятости инвалидов

3.1. С инвалидом, признанным нуждающимся в организации социальной занятости, уполномоченная организация заключает договор о предоставлении услуг по социальной занятости по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

3.2. Организация социальной занятости инвалида осуществляется в виде предоставления услуг по социальной занятости.

3.3. Сотрудником организации осуществляется индивидуальное обучение инвалида элементарным навыкам и умениям, необходимым для выполнения подобранного вида деятельности, норм и правил взаимоотношений, социального взаимодействия участников социальной занятости, социально-средовая ориентация в условиях выбранной мастерской, формирование мотивации к участию в труде.

Длительность индивидуального обучения инвалида определяется комиссией уполномоченной организации исходя из освоения инвалидом несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц.

3.4. В уполномоченной организации создаются условия для адаптации инвалида к осуществлению деятельности в рамках социальной занятости, включающие в том числе:

предоставление постоянной помощи других лиц для выполнения подобранных видов деятельности;

социально-психологическое сопровождение, предусматривающее содействие в межличностной коммуникации, основы эффективного общения (диалогическая форма общения); в выполнении доступных социальных ролей (профессиональных, общественных); в соблюдении морально-этических норм, норм общественной морали и правил современного общества;

организацию отдыха;

персональную помощь в осуществлении действий (участия в действиях) по передвижению, самообслуживанию, соблюдению санитарно-гигиенических правил, получению информации, ориентации и коммуникации.

3.5. Для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в выполнении несложных (простых) видов труда со значительной помощью других лиц, организуются несложные (простые) виды развивающей (целенаправленной) деятельности путем моделирования бытовых и социальных ситуаций, участие инвалидов в которых способствует развитию и поддержанию коммуникативных, гигиенических, двигательных, бытовых и трудовых навыков, навыков принятия решений и их исполнения.

Подбор видов деятельности для таких инвалидов с их участием, в том числе в каком-либо производственном процессе, осуществляются с учетом динамики состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости.

3.6. При организации социальной занятости соблюдается:

доступность социальной занятости для инвалидов, в том числе организация доступной для инвалидов среды и приближенность к месту их проживания;

свобода инвалида в выборе видов деятельности в рамках социальной занятости и организаций, реализующих социальную занятость;

ориентация социальной занятости на развитие способностей инвалидов участвовать в продуктивной деятельности в целях социальной адаптации и вовлечения в жизнь общества;

ориентация на производство востребованных обществом продукции и услуг и на их реализацию;

регулярный характер участия инвалидов в социальной занятости;

информирование инвалидов о возможности участия в социальной занятости, в том числе при обращении за социальными услугами.

4. Перечень услуг, предоставляемых учреждением инвалидам

в целях организации социальной занятости и Порядок их учета

4.1. При организации социальной занятости инвалидам могут предоставляться, в том числе, следующие услуги:

услуги, направленные на определение нуждаемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;

услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;

услуги, направленные на организацию доступных для инвалидов производственных процессов с несложными (простыми) видами труда, на адаптацию рабочих мест для участия инвалидов в производственных процессах и на обеспечение доступных для инвалидов трудовых обязанностей;

услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;

услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;

услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое сопровождение и ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, в ориентации и коммуникации;

услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);

услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.

4.2. Сотрудник уполномоченной организации фиксирует информацию о предоставленных инвалидам услугах в рамках реализации социальной занятости в журнале учета предоставления услуг по социальной занятости по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку организации социальной занятости

инвалидов в Новосибирской области

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

(в организацию, уполномоченную на осуществление

деятельности по организации социальной занятости инвалидов)

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина)

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

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

(дата рождения гражданина)

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

(СНИЛС гражданина)

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность

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

адрес места жительства

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

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

Заявление

об организации социальной занятости

Прошу признать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя

либо гражданина, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в организации социальной занятости и предоставлять следующие услуги (отметить нужное):

услуги, направленные на определение нуждаемости инвалидов в организации социальной занятости, на подбор подходящих инвалидам несложных (простых) видов труда;

услуги, направленные на обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий, правилам трудового распорядка, нормам труда и социального взаимодействия;

услуги, направленные на организацию доступных для инвалидов производственных процессов с несложными (простыми) видами труда, на адаптацию рабочих мест для участия инвалидов в производственных процессах и на обеспечение доступных для инвалидов трудовых обязанностей;

услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развивающей (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде с помощью других лиц;

услуги, направленные на организацию социального взаимодействия участников социальной занятости, а также на организацию их отдыха (перерывов) во время социальной занятости;

услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое и сопровождение ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, в ориентации и коммуникации;

услуги, обеспечивающие уход за инвалидами во время их участия в социальной занятости (помощь при одевании и раздевании, смене абсорбирующего белья, приеме пищи, питья и других гигиенических процедурах);

услуги по сопровождению передвижения инвалидов от места жительства к месту участия в социальной занятости и обратно.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100278) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

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

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(подпись) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (дата заполнения заявления)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку организации социальной занятости

инвалидов в Новосибирской области

ДОГОВОР

о предоставлении услуг по социальной занятости

№ \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

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

(место заключения договора)

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

(полное наименование организации, уполномоченной на осуществление

деятельности по организации социальной занятости инвалидов)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

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

(должность, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

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

действующего на основании

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

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в организации социальной занятости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя Заказчика)

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного

представителя Заказчика)

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

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать услуги по социальной занятости Заказчику на основании перечня услуг, отмеченного в заявлении Заказчика.

Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги осуществляются с учетом динамики состояния здоровья и способности участвовать в социальной занятости Заказчика, но не более 1 часа в день.

3. Место оказания Услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель заносит информацию об услуге в журнал учета предоставления услуг по социальной занятости.

II. Права и обязанности Сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях предоставления этих Услуг;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

7. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Новосибирской области сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные Порядком организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области;

в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

д) соблюдать Порядок организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области;

е) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

9. Услуги по социальной занятости, предусмотренные настоящим Договором, предоставляются бесплатно.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

10. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо иными способами в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

13. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия Договора и другие условия

14. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами

и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать срок)

15. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения, место жительства, реквизиты

и подписи Сторон)

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель  Полное наименование исполнителя  Адрес (место нахождения) исполнителя  ИНН исполнителя  Банковские реквизиты исполнителя  Должность руководителя органа | Заказчик  Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) Заказчика  Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика  Адрес места жительства Заказчика  Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) законного представителя Заказчика  Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика  Адрес места жительства законного представителя Заказчика |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), личная подпись  М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), личная подпись |