

ДОГОВОР

об организации оказания услуг

по реабилитации (за исключением медицинской) и ресоциализации

г. Ростов-на-Дону

«20» августа 2022 г.

** ***** ***, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и Гражданин РФ, , именуемый в дальнейшем **Заказчик 1** и, именуемый в дальнейшем **Заказчик 2** с другой стороны, далее совместно именуемые **Стороны**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОГОВОРЕ

1.1. **Социальная адаптация** – процесс активного приспособления Потребителя к принятым в обществе правилам и нормам поведения, а также процесс преодоления последствий психологической или моральной травмы, полученной в результате зависимости и ее преодоления.

1.2. **Исполнитель** – осуществляет реализацию программы реабилитации и социальной адаптации по программе РЦ «Свобода», первоочередной целью которой является предоставление возможности возвращения к нормальной жизни зависимым людям и членам их семей.

1.3. **Сотрудник(и)** – сотрудник(и) **Исполнителя**, участвующий(ие) в деятельности **

1.4. **Полный курс реабилитации** – Базовый курс реабилитации и после лечебная программа (ПЛП) реабилитации.

1.5. **Базовый курс реабилитации** – минимизация физиологических и психоэмоциональных последствий употребления ПАВ, восстановление социальных навыков, создание устойчивой мотивационной базы для профилактики возврата к употреблению.

1.6. «Свобода» - это программа реабилитации и социальной адаптации, первоочередной целью которой является преодоление сложной жизненной ситуации и предоставление возможности возвращения к нормальной жизни зависимым людям и членам их семей.

1.7. **После лечебная программа реабилитации**–создание системы выздоровления вне стационара, консультационное сопровождение, профилактика срыва и психологическая помощь в кризисных ситуациях.

1.8. **Заказчик 1** – физическое лицо, которое нуждается в социальной адаптации, реабилитации.

1.9. **Заказчик 2** – физическое лицо, нуждающееся в социальной адаптации, реабилитации, или являющееся, родственником, супругом, законным представителем , попечителем, опекуном Заказчика

1.10. Определения других терминов даны в тексте Договора.

1.11. **Место прохождения реабилитации**- помещение, выбранное **Исполнителем** для прохождения **Заказчиком 1** базового курса реабилитации.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель на основании письменного заявления **Заказчика 2** и настоящего договора оказывает **Заказчику 2** услуги по реабилитации и социальной адаптации **Заказчика 1** в реабилитационном центре ** ***** (далее – социальные услуги) с учетом программы реабилитации по программе РЦ «Свобода», в объеме и на условиях устанавливаемых настоящим Договором, а **Заказчик 2** оплачивает услуги **Исполнителя**, предусмотренные настоящим Договором (далее – Договор).

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1 предоставлять **Заказчику 1** и **Заказчику 2** социальные услуги в объемах и сроки, установленные настоящим Договором;

3.1.2. выполнять работы и оказывать социальные услуги, указанные в пункте 2 настоящего Договора;

3.1.3. информировать **Заказчика 1** и **Заказчика 2** о правилах техники безопасности, пожарной безопасности, эксплуатации предоставляемых в пользование приборов и оборудования;

3.1.4. ознакомить **Заказчика 1** и **Заказчика 2** с особенностями режима, возникающими в связи с предоставлением услуг;

3.1.5. обеспечить безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении услуг;

3.1.6. осуществлять информирование и консультирование **Заказчика 1** и **Заказчика 2** о нормах действующего законодательства по вопросам предоставления услуги, предусмотренной Договором;

- проводить осмотр и техническое обслуживание предоставляемого в качестве услуг оборудования и инвентаря в соответствии с правилами и техническими условиями обслуживания;

3.1.7. содержать в чистоте помещения, предназначенные для оказания услуг;

3.1.8. обеспечивать температурный режим и влажность воздуха в помещениях, где предоставляются услуги, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями;

3.1.9. Соблюдать конфиденциальность медицинских и других сведений о **Заказчике 1** и **Заказчике 2**, ставших известными **Исполнителю** в связи с выполнением обязательств по Договору, не предоставлять их третьим лицам без согласия **Заказчика 1** и **Заказчика 2**, за исключением случаев, предусмотренных Законом РФ.

3.1.10. Сохранять место за **Заказчиком 1** в течение шести месяцев, в случае пропуска мероприятий по реабилитации и социальной адаптации по уважительным причинам (с учетом оплаты услуг, предусмотренных п. 5.3. настоящего договора).

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определять формы и методы оказания Услуг исходя из требований законодательства, а также конкретных условий Договора.

3.2.2. Самостоятельно определять состав специалистов, осуществляющих предоставление Услуг и по своему усмотрению распределять между ними работу.

3.2.3. Привлекать для оказания Услуг по Договору третьих лиц, отвечая за их действия, как за свои собственные.

3.2.4. Получать по письменному запросу необходимую для оказания Услуг информацию от третьих лиц.

3.2.5. в законном порядке и на условиях настоящего договора требовать оплаты за оказанные услуги и принимать меры, предусмотренные действующим законодательством направленные на взыскание платы за оказанные услуги.

3.2.6. Исполнитель не может гарантировать, а **Заказчик 1** и **Заказчик 2** не вправе требовать гарантированного результата по договору, поскольку результат зависит не всецело от исполнителя, а в большей степени от воли и действий **Заказчика 1** и **Заказчика 2**. **Исполнитель** вправе гарантировать только надлежащее, всестороннее и профессиональное исполнение своих обязательств по Договору.

3.2.7. В случае прерывания/прекращения программы из-за грубого нарушения правил или самовольного ухода из центра **Заказчика 1** – **Исполнитель** не несет ответственности за происходящее вне территории сообщества, при этом оплата за оставшийся период до конца месяца (начало месяца считается с момента оплаты и заключения договора) не возвращается.

3.2.8. Получать от **Заказчика 1** любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления **Заказчиком 1** информации, **Исполнитель** имеет право приостановить исполнение своих обязательств по Договору до представления необходимой информации.

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

3.3. Заказчик 1 имеет право:

- требовать при необходимости от **Исполнителя** предоставление социальных услуг в объемах и сроки, установленные настоящим Договором;

- отказаться от предоставляемых ему по договору социальных услуг в полном объеме либо от их части, письменно предупредив об этом не позднее чем за 30 дней, при условии полной оплаты Исполнителю осуществленных последним расходов на оказание Услуг;

- предъявлять претензии о недостатках по оказанию социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг.

3.4. Заказчик 1 обязан:

3.4.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.4.2. создавать зависящие от него условия для социального обслуживания и соблюдать Правила внутреннего распорядка при оказании социальных услуг;

3.4.3. выполнять особенности режима, возникающие в связи с получением услуг;

3.4.4. бережно относиться к имуществу **Исполнителя**;

3.4.5. при получении услуг соблюдать правила пожарной безопасности, электробезопасности;

3.4.6. уважительно относиться к персоналу, оказывающему услуги, и гражданам, совместно получающим услуги;

3.4.7. не курить, не распивать алкогольные напитки, не употреблять психотропные и наркотические средства в центре реабилитации и местах получения услуг;

3.4.8. устранять за свой счет повреждения либо замену оборудования, ремонт помещений, предназначенных для оказания услуг, если указанные повреждения произошли по его вине, возмещать причиненный учреждению ущерб в установленном законом порядке;

3.4.9. выполнять требования и рекомендации сотрудников учреждения, обеспечивающие качественное предоставление социальной услуги, включая сообщение необходимой для этого информации.

3.4.10. Выполнять постлечебные рекомендации программы реабилитации в РЦ «Свобода»

3.4.11. На период прохождения программы реабилитации в РЦ «Свобода» отказаться от получения сторонней психотерапевтической помощи.

3.5. Заказчик 2 обязан:

3.5.1. Принять оказанные услуги и оплатить их в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3.5.2. Обеспечить выполнение **Заказчиком 1** законных требований локальных нормативных актов ** ***** ***, в т.ч. Правил внутреннего распорядка (Приложение № 1 к Договору), и указаний сотрудников ** ***** ***.

3.5.3. Обеспечить участие Заказчика 1 в мероприятиях по реабилитации социальной адаптации.

3.5.4. В соответствии с принципами реабилитации и социальной адаптации способствовать и всемерно содействовать последовательному стремлению Заказчика 1 к восстановлению социального статуса.

3.5.5. Предоставлять **Исполнителю** информацию, необходимую для выполнения Исполнителем обязательств по Договору.

3.5.6. Не передавать полученную от **Исполнителя** информацию, связанную с оказанием услуг по Договору третьим лицам и не использовать ее иным образом, способным привести к нанесению ущерба интересам **Исполнителя**.

3.5.7. Участвовать в реабилитационном процессе, посещая семейные программы и семинары, группы взаимопомощи.

3.5.8 В случае прерывания/прекращения программы из-за грубого нарушения правил или самовольного ухода из центра Потребителя - ** ***** *** не несет ответственности за происходящее вне территории сообщества, при этом оплата за оставшийся период до конца месяца (начало месяца считается с момента оплаты и заключения договора) становится гарантийным депозитом в течение года для возможности возобновления прохождения программы реабилитации в РЦ «Свобода»

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

3.6. При отказе **Заказчика 1** от обслуживания при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение его социального положения, состояния здоровья, **Заказчику 1** или их законным представителям должны быть письменно разъяснены последствия принятого ими решения.

3.7. Категорически запрещено **Заказчику 1** при поступлении в место прохождения реабилитации при себе иметь:

1. Колеще-режущие предметы;
2. Холодное и огнестрельное оружие;
3. Психотропные вещества и алкоголь;
4. Ювелирные украшения;
5. Денежные средства;

3.7.1 За перечисленные вещи, имевшиеся у **Заказчика 1** на момент прибытия в место реабилитации Исполнитель ответственности не несёт.

4. СОДЕРЖАНИЕ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Договор заключается Сторонами на сроком 3 месяца с возможностью пролонгации Договора соглашением Сторон.

4.2. В процессе оказания услуг **Исполнитель** осуществляет разработку и реализацию индивидуальной программы реабилитации и социальной адаптации **Заказчика 1**, формирование у **Заказчика 1** мотивационных установок, направленных на осознание и преодоление последствий химической зависимости.

4.3. В течение одного рабочего дня с момента заключения настоящего Договора и оплаты **Заказчиком 2** услуг **Исполнителя** Договора **Заказчик 2** обеспечивает прибытие **Заказчика 1** к месту проведения программы реабилитации и социальной адаптации, по указанному адресу: Ростовская область х. Ленинан ул. Степная 67.

4.4. По поручению **Заказчика 1** или **Заказчика 2** **Исполнитель** осуществляет от своего имени и за счет **Заказчика 2** покупку продуктов, медикаментов безрецептурного отпуска, иных потребительских товаров для **Заказчика 1**.

4.5. По дополнительному согласованию Сторон **Исполнитель** оказывает организационную и консультационную помощь при помещении **Заказчика 1** в медицинские учреждения, а также при обращении в медицинские учреждения, не связанные с госпитализацией.

5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. Сумма, подлежащая оплате по настоящему Договору, составляет: 70.000 в месяц.

5.2. Оплата Услуг по договору производится **Заказчиком 2** - 1 й месяц 100% предоплата, оплата за последующие месяцы не позднее 5 календарных дней по истечении каждого месяца оказания услуг по договору начиная с момента его заключения и заканчивая последним месяцем реабилитации.

5.3. Оплата Услуг производится путем перечисления на расчетный счет либо наличными в кассу **Исполнителя** в течение трех рабочих дней с момента подписания настоящего Договора.

5.4. Стоимость услуг банка при перечислении денежных средств на расчетный счет **Исполнителя** в стоимость услуг не входит и оплачивается **Заказчиком 1** за свой счет.

5.5. Днем платежа признается день поступления денежных средств на расчетный счет либо в кассу **Исполнителя**.

5.6. Если, в случае пропуска **Заказчиком 1** мероприятий по реабилитации и социальной адаптации по уважительным причинам в течение шести месяцев, у **Исполнителя** изменилась стоимость услуг, то **Заказчик 2** доплачивает разницу между оплаченной суммой договора и существующей ценой, о чем составляется Дополнительное соглашение к настоящему договору.

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

5.7. Стоимость услуг, оказанных в первые семь дней реабилитации составляет 70% от стоимости первого месяца реабилитации по данному договору, поскольку в первые семь дней проводится комплекс мероприятий высокой интенсивности и значимости, необходимых для дальнейшей реабилитации Заказчика 1.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН.

6.1. Сторона, не выполнившая и/или выполнившая надлежащим образом обязательства по настоящему Договору, обязана возместить другой Стороне убытки, причиненные таким невыполнением и/или ненадлежащим выполнением.

6.2. **Заказчик 2** несет материальную ответственность за убытки, причиненные **Заказчиком 1 Исполнителю** и/или третьим лицам в период оказания услуг в полном объеме.

6.3. Правила, предусмотренные п.п. 7.1. и 7.2. настоящего Договора, вступают в силу при условии, что добросовестная Сторона заявит в письменной форме об их применении. В этом случае ответственность, предусмотренная указанным пунктом, распространяется, в том числе, на период времени до получения Стороной, не выполнившей и/или выполнившей ненадлежащим образом обязательства по настоящему Договору, указанного заявления.

6.4. В случае нарушения **Заказчиком 1** и/или **Заказчиком 2** п. 3.4 настоящего Договора **Исполнитель** вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, в этом случае сумма оплаты Услуг настоящего Договора, внесённая Заказчиком 2 на момент нарушения, при расторжении Договора возвращению не подлежит.

6.5. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействия), указаний по выполнению социальной услуги самого Клиента, если учреждение социального обслуживания своевременно проинформировало о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

6.6. В случае нарушения **Заказчиком 1** и/или **Заказчиком 2** п.п. 3.4 настоящего Договора, если Сторонами достигнуто соглашение о не расторжении настоящего Договора, **Исполнитель** вправе, по собственному усмотрению перемещать Заказчика 1 в другие места прохождения реабилитации, в том числе и в других населённых пунктах, по согласованию с Заказчиком 2.

7. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

7.1. Ни одна из сторон не несет ответственности за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если докажет, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных при данных условиях обстоятельств, возникших после подписания настоящего Договора (форс-мажорных обстоятельств).

7.2. При этом исполнение обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали указанные выше обстоятельства. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения своих обязательств по настоящему Договору, должна в течение 10 (десяти) дней с момента, когда ей стало известно или должно было стать известно о наступлении форс-мажорных обстоятельств, поставить в известность другую Сторону о наступлении и прекращении таких обстоятельств. Доказательством наступления указанных обстоятельств, их продолжительности и прекращении, будут служить письменные свидетельства (справки), выданные уполномоченными органами РФ.

7.3. Если указанные обстоятельства будут продолжаться более 2 (двух) месяцев, то каждая из Сторон будет иметь право отказаться от дальнейшего исполнения обязательств по настоящему Договору, и в этом случае, ни одна из Сторон не будет иметь право на возмещение другой Стороной возможных убытков, возникших в связи с таким неисполнением другой Стороной обязательств по Договору.

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

7.4. Обязательства, возникшие в связи с исполнением настоящего Договора до наступления форс-мажорных обстоятельств, прекращаются исполнением.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

8.1. При возникновении между **Заказчиком 1**, **Заказчиком 2** и **Исполнителем** споров или разногласий, вытекающих из настоящего Договора или связанных с ним, Стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров между собой.

8.2. Если Сторонам не удастся разрешить споры и/или разногласия путем переговоров, такие споры и/или разногласия будут решаться либо в суде, по месту заключения настоящего Договора.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу, а **Заказчик 1**, **Заказчик 2** и **Исполнитель** считаются принявшими на себя обязательства по Договору с даты подписания Договора надлежащим образом уполномоченными представителями каждой из Сторон. Дата подписания Договора указана на первой странице Договора.

9.2. Базовый курс реабилитации рассчитан на 3 месяца, срок оказания услуг по договору может изменяться соглашением сторон, в зависимости от терапевтической необходимости.

9.3. Срок 12 месяцев исчисляется только при выполнении Сторонами всех обязательств по договору.

9.4. Договор действует до полного выполнения Сторонами своих обязательств.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. **Заказчик 1** и **Заказчик 2**, подписывая настоящий Договор, подтверждают, что **Исполнитель** ознакомил их до заключения настоящего Договора с локальными нормативными актами **

1) согласно п.3.2.3. настоящего Договора.

10.2. Лица, подписавшие Договор, надлежащим образом на то уполномочены и имеют все необходимые для этого права.

10.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются путем подписания Дополнительных соглашений, которые с момента их подписания становятся неотъемлемой его частью.

10.4. Все уведомления и сообщения должны направляться Сторонами в письменной форме, позволяющей определить конкретного отправителя и получателя документа, а также дату его отправления и получения. Сообщения будут считаться исполненными надлежащим образом, если они посланы заказным письмом, по телеграфу, телефаксу или иным способом, позволяющим определить отправителя, адресата и дату отправления, по адресам, указанным в ст. 11 настоящего Договора. Срок ответа по документам, для которого иной срок не предусмотрен Договором, составляет 3 (три) рабочих дня с момента получения соответствующего документа. В случае неполучения ответа в установленный Договором срок, соответствующее уведомление, требование и т.д. считается принятым (признанным) по умолчанию, если иное не установлено Договором.

10.5. Настоящий Договор, включая все его неотъемлемые части, иные документы, составленные в его исполнение, а также информация, ставшая известной другой Стороне в ходе исполнения Договора, является конфиденциальной информацией. Такая информация не может быть разглашена любым образом без письменного согласия другой Стороны ни во время действия Договора, ни после прекращения его действия. В противном случае виновная Сторона обязана возместить пострадавшей Стороне все причиненные этим убытки.

10.6. **Исполнитель** не является организацией/учреждением здравоохранения. **Сотрудники Исполнителя** не являются медицинскими работниками. По настоящему Договору не оказываются медицинские услуги.

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

10.7. Исполнитель не является образовательной организацией/учреждением. По настоящему Договору не оказываются образовательные услуги.

10.8. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

10.9. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

11. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ** *****

344011 г. Ростов-на-Дону, 40-летия Победы пр-кт, 308/3 д., 26 кв.

ОГРНИП 322619600048136

ИНН 616710085517

р/сч 40802810952090107330

к/сч 30101810600000000602

ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК

БИК 046015602

_____ МП.

Заказчик 1: Ф.И.О.

, фактический адрес проживания: По прописке, контактные телефоны:

_____/_____
подпись

ф.и.о., полностью

Заказчик 2:

контактные телефоны:

_____/_____
подпись

ф.и.о., полностью

*Приложение № 1
к Договору на оказания услуг*

Исполнитель _____

Заказчик1 _____

Заказчик2 _____

от «20» августа 2022 г.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

для Заказчика 1 и Заказчика 2

Настоящие Правила имеют целью упорядочить организационную сторону взаимоотношений (далее Организация) и (далее **Заказчик**) в сфере оказания услуг, связанных с социальной адаптацией по программе РЦ «Свобода».

Правила внутреннего распорядка для Заказчиков РЦ «Свобода» определяют порядок посещения занятий потребителя, время приема пищи, режим и условия использования ванны/душа, порядок и место для курения, правила пользования телефонной связью, правила хранения и пользования наличными денежными средствами, режим сна, правила внешнего вида и личной гигиены, запрещенные для использования, хранения и применения предметы, вещи и вещества, условия общения с лицами вне ТС, порядок применения Правил и меры ответственности при их несоблюдении.

Сама природа терапии химической зависимости требует большой ответственности, как от **Заказчика 1** и **Заказчика 2**, так и от персонала РЦ «Свобода». Ответственность должна создать и поддерживать атмосферу, способствующую выздоровлению и облегчающую выздоровление.

Грубые нарушения:

1. **Несотрудничество** (отказ от занятий);
2. **Хранение и употребление психоактивных веществ в РЦ «Свобода»;**
3. **Агрессия** (физическое и эмоциональное насилие);
4. **Секс** (эмоциональный и физический контакт пациентов противоположного пола);
5. **Самовольный уход с территории обозначенной сотрудниками РЦ «Свобода».**

Правила поведения:

1. **Посещение занятий.** **Заказчик 1** посещает все без исключения занятия по расписанию, без опозданий.
2. **Питание.** Поскольку питание является важной частью программы выздоровления от зависимости, мы просим вас позаботиться о том, чтобы приходить не голодными на мероприятия.
 - а. время приема пищи должно быть расслабленным и дружественным;
 - б. важно принимать пищу только в отведенном для этого месте и не хранить продукты в комнатах.
3. **Ванна/душ.** В будние дни разрешается принимать ванну не более 30 минут
4. **Курение.** Категорически запрещается курение в Доме. Места для курения: крыльцо. Покурил, необходимо убедиться, что окурок попал в урну или пепельницу. После отбоя курить разрешается только с разрешения дежурного консультанта и по одному.
5. **Телефонные разговоры.** Первые две недели звонки запрещены. После двух недель до полутора месяцев пребывания **Заказчика 1** в РЦ «Свобода» разрешается 1 звонок в неделю и только по телефону, указанному в его личном деле. С 1,5 и до 3 месяцев - 2 звонка в неделю. Начиная третьего месяца в РЦ «Свобода» помимо 2 звонков Потребитель получает дополнительные звонки в качестве поощрения своей деятельности в РЦ «Свобода».
6. **Медицинская помощь.** Если вам необходимо встретиться с доктором, сообщите об этом дежурному консультанту.
7. **Деньги.** Категорически запрещается при себе иметь деньги, все имеющиеся средства должны храниться в консультантской комнате в сейфе. После того, как **Заказчик 1** получает право выхода из центра, ему могут выдаваться деньги, их количество обговаривается предварительно. При возвращении в Дом, **Заказчик 1** должен сдать всю оставшуюся наличность.
8. **Сон.** Начиная с 24-00 часов, в РЦ «Свобода» наступает режим ночной тишины. С этого момента необходимо соблюдать тишину, все разговоры только шепотом. В 00-30 Заказчик 1 обязан

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

находиться в своей комнате, свет должен быть выключен. Писать задания после отбоя разрешается только в исключительных случаях, с разрешения руководителя программы и до 1-30.

9. **Одежда.** Важно, чтобы ваша одежда всегда была чистой и опрятной. Не храните грязную одежду, стирайте вещи вовремя. Избегайте вызывающей одежды. Персонал вправе попросить вас сменить не соответствующую правилам одежду. В доме категорически запрещается ходить в уличной обуви, используйте для этого домашние тапочки или обувь с мягкой подошвой. Не носите в помещении темные очки и головные уборы.
10. **Пунктуальность и блокнот для записей.** Пунктуальность имеет значение для того, чтобы программа проходила ровно. Мы ожидаем от вас, что вы будете занимать свои места за 5 минут до начала собрания, лекции, группы. Опоздание мешает программе. Опоздания вызовет соответствующие терапевтические вмешательства. Важно, чтобы на занятия вы приносили блокнот для записей. Делайте записи! Трудно запомнить важную информацию, когда вы стабилизируете зависимость. Блокнот является дневником вашего лечения и может стать важным инструментом, когда вы покинете программу.
11. **Группы самопомощи** внесены в план программы.
12. **Категорически запрещается** выходить за территорию РЦ «Свобода» без ведома дежурного консультанта.
13. **Категорически запрещается** общаться с людьми за территорией РЦ «Свобода».
14. **Во время реабилитации Заказчики должны быть абсолютно трезвыми.** Трезвость - это первый шаг на пути к выздоровлению. В любое время от вас могут потребовать сдать анализ (тест на наличие наркотиков). Время сдачи анализа фиксируется. Неразрешенное применение лекарств так же является возможным основанием для немедленной выписки.
15. **Во время пребывания в РЦ «Свобода» запрещается хранение** и использование огнестрельного и колюще-режущего оружия, средств сотовой связи, карт, аудио и СД плееров, радио и т.д. Просмотр ТВ, прослушивание разрешенной музыки возможен только в соответствии с распорядком дня.
16. **Общение с близкими и друзьями.** Заказчик1 начинает свои контакты с родственниками только с его согласия спустя 14 дней пребывания в РЦ «Свобода», и в том случае, если родственники посещают обязательные мероприятия, проводимые исполнителем. Посещения возможны только по субботам в указанное время. Периодически в РЦ «Свобода» устраиваются вечера встреч, совместные терапевтические мероприятия с участием родных и близких.
17. **Ответственность**
Несоблюдение Правил внутреннего распорядка Заказчиком1 влечет за собой применение санкций, определенных в Договоре социальной адаптации клиента.

Признание прав и обязанностей Заказчика 1.

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что прочитал, понял и мне разъяснены мои права и обязанности Заказчика1. Я согласен выполнять эти правила и жить в соответствии с ними, пока я буду резидентом РЦ «Свобода». Я понимаю, что определенные ограничения необходимы мне для получения максимальной пользы от программы. Кроме того, я понимаю, что от меня ожидают помощи и сотрудничества с персоналом в достижении целей моей социальной адаптации..

Подпись Заказчик1 _____

Подпись Заказчик2 _____

СОГЛАШЕНИЕ

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

Я, ,

подтверждаю тот факт, что я, при приеме в программу комплексной помощи алко и наркозависимым и их родственникам по программе РЦ «Свобода», моего сына был(а) предупрежден(а) о том, что в случае прерывания/прекращения программы из-за грубого нарушения правил или самовольного ухода из центра моего сына, ** ***** ***** ***** **, а также сотрудники РЦ «Свобода» не несут ответственности за происходящее вне территории сообщества, при этом оплата за оставшийся период до конца месяца (начало месяца считается с момента оплаты и заключения договора) становится гарантийным депозитом в течение года, для возможности возобновления прохождения программы реабилитации по программе РЦ «Свобода».

«20» августа 2022 г.

Подпись _____ (расшифровка) _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

К Договору на оказание услуг от 20.08.2022 г.

г. Ростов-на-Дону «20» августа 2022 г.

Настоящим Соглашением **Стороны** берут на себя следующие обязательства:

**** ***** **** гарантирует **Заказчику2**, выполнившему все ниже перечисленные условия, принять **Заказчика1** на повторную реабилитацию и проработку срыва в течение одного года после окончания полного курса программы социальной адаптации бесплатно, в случае рецидива. **Заказчик1** поступает в **РЦ «Свобода»** вне употребления психоактивных веществ алкоголя и наркотиков, после купирования острого состояния отмены.

Заказчик обязуется:

1. Пройти полный базовый стационарный курс реабилитации по программе **РЦ «Свобода»** минимальной продолжительностью три месяца без грубых нарушений правил внутреннего распорядка центра.
2. Перейти на амбулаторный курс реабилитации по программе **РЦ «Свобода»** не позднее трех дней со дня окончания стационарного курса реабилитации.
3. Пройти полный амбулаторный курс реабилитации по программе **РЦ «Свобода»** минимальной продолжительностью три месяца без грубых нарушений правил внутреннего распорядка амбулаторного курса.
4. Перейти на после лечебный курс реабилитации по программе **РЦ «Свобода»** не позднее трех дней со дня окончания амбулаторного курса реабилитации.
5. Пройти полный после лечебный курс реабилитации по программе **РЦ «Свобода»** минимальной продолжительностью один месяц без грубых нарушений правил внутреннего распорядка после лечебного курса.
6. Пройти полный курс программы ресоциализации и реинтеграции по программе **РЦ «Свобода»**.

РАСПИСКА ЗАКАЗЧИКА1

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

О добровольном согласии на ограничение некоторых личных прав на период прохождения курса реабилитации и социальной адаптации по программе **РЦ «Свобода»**.

г. Ростов-на-Дону

«20» августа 2022г.

Я, _____

Будучи ознакомлен(а), сотрудниками центра с основными правами и правилами внутреннего распорядка ** ***** ***** ***** **, а также **РЦ «Свобода»** (приложение №1) и при этом, сознавая чрезвычайность и социальную опасность положения сложившегося в моей жизни, желая успешно пройти программу реабилитации и социальной адаптации и восстановить, адекватный для меня социальный статус, добровольно налагаю на себя ряд правовых ограничений и обещаю неукоснительно соблюдать правила внутреннего распорядка в период прохождения программы реабилитации и социальной адаптации.

Я, понимаю, что сам(а) несу ответственность за негативные последствия, которые могут наступить в случае нарушения мной Правил поведения, установленных в **РЦ «Свобода»**. С правилами внутреннего распорядка Центра ознакомлен(а)

Подпись _____ ФИО _____

**Заявление
на участие в программе РЦ «Свобода»**

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____

Я,

, прошу Вас заключить со мной договор оказания социальных услуг, по социальной адаптации, реабилитации, в рамках программы РЦ «Свобода», первоочередной целью которой является преодоление сложной жизненной ситуации и предоставление возможности возвращения к нормальной жизни зависимым людям и членам их семей.

Я, согласен и полностью ознакомлен перед заключением договора с условиями содержания при прохождении программы в РЦ «Свобода», в частности, о том, что:

1. Для предоставления программы может быть использовано любое жилое помещение, дом, квартира, бывшие пионерские лагеря, базы отдыха, помещения предоставленные муниципалитетом, либо частными лицами для данной работы.

2. Мое пребывание в центре, является добровольным, без принуждения с стороны третьих лиц либо противозаконных действий этих лиц. Временные ограничения связанные с моим пребыванием в центре, а также правила внутреннего распорядка мне известны и я с ними полностью согласен.

3. Я ознакомлен, что во время прохождения адаптации не используются медикаменты для снятия наркотической или алкогольной абстиненции. Медикаменты разрешены только в профилактических целях, либо при простудных и иных заболеваниях. В остальных случаях по назначению врача.

4. В центре существуют правила внутреннего распорядка и пребывания, действующие исключительно в период адаптации, учитывающие специфику и опыт работы, менталитет людей, находящихся в программе, а также основную цель адаптации – радикальное изменение образа жизни обратившегося за помощью.

«20» августа 2022 г.

_____ / _____ /

Исполнитель _____ Заказчик1 _____ Заказчик2 _____