



# МІНІСТЕРСТВО У СПРАВАХ ВЕТЕРАНІВ УКРАЇНИ

## НАКАЗ

Київ

№ \_\_\_\_\_

Про затвердження примірною  
договору про надання послуг із  
психологічної реабілітації

Відповідно до абзацу десятого пункту 7 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення заходів із психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12 липня 2017 року № 497 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 02 жовтня 2019 р. № 863),

### НАКАЗУЮ:

1. Затвердити примірний договір про надання послуг із психологічної реабілітації, що додається.
2. Визнати таким, що втратив чинність, наказ Міністерства у справах ветеранів, тимчасово окупованих територій та внутрішньо переміщених осіб України від 10 лютого 2020 року № 24 “Про затвердження примірною договору про надання послуг із психологічної реабілітації”.
3. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра Безкаравайного І. В.

Міністр

Юлія ЛАПУТІНА



ДОКУМЕНТ СЕД АСКОД

Сертифікат

58E2D9E7F900307B04000008ACF3000F3858D00

Підписувач Лапутіна Юлія Анатоліївна

Дійсний з 28.12.2020 0:00:00 по 28.12.2022 0:00:00

Міністерство у справах ветеранів України



№ 87 від 27.04.2021

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів  
України

\_\_\_\_\_ 2021 року № \_\_\_\_\_

## ПРИМІРНИЙ ДОГОВІР

### про надання послуг із психологічної реабілітації

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення обласних, Київської міської держадміністрацій, районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад)

(далі – Замовник послуг) в особі \_\_\_\_\_,  
(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності))

що діє на підставі Положення (Довіреності), з однієї сторони,

\_\_\_\_\_  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності))

\_\_\_\_\_ року народження, (далі – Отримувач послуг), з другої сторони, та

\_\_\_\_\_  
(найменування суб'єкта надання послуг)

(далі – Суб'єкт надання послуг) в особі \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(посада, прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності))

що діє на підставі Статуту (Положення), з третьої сторони (далі – Сторони),  
уклали цей Договір про таке:

#### І. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1. Суб'єкт надання послуг зобов'язується протягом строку дії Договору надати Отримувачу послуги із психологічної реабілітації (та послуги із

харчування і проживання – для суб'єктів надання послуг, які надають послуги в умовах стаціонару) у порядку та на умовах, визначених цим Договором, а Замовник послуг зобов'язується відшкодувати Суб'єкту надання послуг фактичну вартість наданих послуг Отримувачу послуг в межах граничної вартості, встановленої Міністерством у справах ветеранів України (далі – Мінветеранів).

2. Отримувач послуг забезпечується послугами із психологічної реабілітації згідно з Порядком використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення заходів із психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 12 липня 2017 року № 497 (далі – Порядок № 497), та Порядком проведення психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 року № 1057 (далі – Порядок № 1057), на підставі цього Договору та виданого Замовником послуг направлення.

3. Тривалість курсу психологічної реабілітації становить \_\_\_\_\_ годин (\_\_\_\_\_ ліжко-днів – для суб'єктів надання послуг, які надають послуги в умовах стаціонару).

## II. МІСЦЕ НАДАННЯ ТА ЯКІСТЬ ПОСЛУГ

1. Місце надання послуг із психологічної реабілітації: \_\_\_\_\_

---

(місцезнаходження суб'єкта надання послуг або адреса фактичного місця надання послуг)

2. Суб'єкт надання послуг гарантує якісне надання послуг із психологічної реабілітації з використанням матеріально-технічної бази та кадрового складу фахівців, заявлених у документах, наданих Замовнику послуг для включення до переліку суб'єктів надання послуг із психологічної реабілітації.

3. Суб'єкт надання послуг повинен надати Отримувачу послуг послуги із психологічної реабілітації, якість яких відповідає встановленим Вимогам до суб'єктів надання послуг, затвердженим Мінветеранів, та звичайному рівню якості для такого виду послуг, з додержанням умов, що забезпечують реалізацію прав та інтересів Отримувача послуг.

4. Перелік послуг (далі – Перелік), які надаються за цим Договором за формою, наведеною у додатку до цього Договору, є невід'ємною його частиною.

*Додатково для Суб'єктів надання послуг, які надають послуги в умовах стаціонару:*

5. Отримувач послуг забезпечується не менше ніж 3-разовим збалансованим харчуванням з дотриманням добової норми фізіологічних потреб організму в харчових речовинах та енергії, за технологічними картами страв, затвердженими Суб'єктом надання послуг.

6. Отримувач послуг розміщується у житловій кімнаті, із комплектним і справним електротехнічним та сантехнічним обладнанням, який обладнаний: умивальником, туалетом, ванною або душовою кабіною, ліжком, приліжковою тумбою, столом, шафою для одягу з вішаками, стільцями, графіном зі склянками, телевізором, холодильником, кондиціонером або вентилятором, теплопостачанням/опаленням (відповідно до діючих норм теплового температурного режиму), а також цілодобовим водопостачанням (гарячою водою - цілодобово чи за графіком).

7. Об'єкти суб'єкта надання послуг повинні відповідати вимогам доступності для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення

відповідно до державних будівельних норм, правил і стандартів. (У разі неможливості повністю пристосувати об'єкти для потреб осіб з інвалідністю, забезпечується їх розумне пристосування відповідно до частини другої статті 27 Закону України "Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні").

8. Отримувач послуг забезпечується місцем (кімнатою) для перебування у день прибуття та день від'їзду.

### III. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ

*Для Суб'єктів надання послуг, які надають послуги без забезпечення послуг із проживання та харчування:*

1. Вартість однієї години послуг із психологічної реабілітації, наданих Отримувачу послуг індивідуально без організації послуг із проживання та харчування (людино-година), становить \_\_\_\_\_ гривень, без ПДВ.

2. Вартість однієї години послуг із психологічної реабілітації для однієї особи у складі групи осіб без організації послуг із проживання та харчування (людино-година) становить \_\_\_\_\_ гривень, без ПДВ.

3. Вартість послуг за повний курс психологічної реабілітації Отримувача послуг без організації послуг із проживання та харчування, що надаються за цим Договором, становить \_\_\_\_\_ гривень, без ПДВ.

*Для Суб'єктів надання послуг, які надають послуги в умовах стаціонару:*

4. Вартість послуг із психологічної реабілітації, наданих Отримувачу послуг в умовах стаціонару, за одну добу (ліжко-день) становить \_\_\_\_\_ гривень, без ПДВ.

5. Вартість послуг за повний курс психологічної реабілітації Отримувача послуг в умовах стаціонару, що надаються за цим Договором, становить \_\_\_\_\_ гривень, без ПДВ.

#### IV. ЦІНА ДОГОВОРУ ТА ПОРЯДОК ВІДШКОДУВАННЯ ВАРТОСТІ ПОСЛУГ

1. Ціна цього Договору становить \_\_\_\_\_ гривень, в тому числі ПДВ \_\_\_\_\_ гривень.
2. Ціна цього Договору може бути зменшена за взаємною згодою Сторін.
3. Розрахунки між Замовником послуг та Суб'єктом надання послуг проводяться у безготівковій формі у національній валюті України – гривні.
4. Замовник послуг проводить відшкодування за фактично надані послуги (людино-години/ліжко-дні) Отримувачу послуг, в межах суми, зазначеної у розділі III Договору.

Така оплата вважається належним виконанням зобов'язань за Договором і не тягне за собою обов'язку сплачувати Замовником послуг ціну Договору в повному обсязі.

5. Оплата проводиться за наявності належним чином оформлених документів: переліку наданих послуг із психологічної реабілітації (за формою, наведеною у додатку до цього Договору), акта надання послуг із психологічної реабілітації за формою, затвердженою Мінветеранів, та рахунку.

6. Оплата проводиться протягом 10 (десяти) робочих днів з дати підписання Замовником послуг акта надання послуг.

7. Суб'єкт надання послуг готує та підписує у трьох примірниках перелік наданих послуг із психологічної реабілітації та акт надання послуг і надає їх для підпису Отримувачу послуг.

Після підписання Отримувачем послуг зазначених документів, йому видається відривний корінець направлення на психологічну реабілітацію із зазначенням строків проведення реабілітації та висновок-прогноз психологічної реабілітації.

Оформлені належним чином з боку Суб'єкта надання послуг та Отримувача послуг по три примірники переліку наданих послуг із

психологічної реабілітації та акта надання послуг надсилаються Суб'єктом надання послуг поштою або в інший спосіб до Замовника послуг протягом 5 (п'яти) робочих днів з дня закінчення психологічної реабілітації Отримувача послуг.

Після підписання акта надання послуг усі примірники актів, підписані Замовником послуг, Отримувачем послуг та Суб'єктом надання послуг, надсилаються Замовником послуг сторонам Договору.

8. У разі наявності обставин, що унеможливають підписання акта надання послуг Отримувачем послуг (дострокове вибуття Отримувача послуг від Суб'єкта надання послуг, немотивована відмова Отримувача послуг від підписання акта надання послуг, інших підстав, за яких Суб'єкт надання послуг припиняє надання послуг із психологічної реабілітації) відшкодування вартості послуг проводиться на підставі акта надання послуг, складеного між Суб'єктом надання послуг та Замовником послуг.

Причини неможливості підписання акта надання послуг Отримувачем послуг мають бути належним чином задокументованими (акт про порушення режиму, довідка від уповноважених органів, свідчення інших отримувачів послуг, копії документів про надані послуги (журнали роботи фахівців, картка психологічного супроводження Отримувача послуг тощо).

9. У випадку відсутності фінансування, надання неналежно оформлених Суб'єктом надання послуг документів, Замовник послуг має право затримати оплату за надані послуги із психологічної реабілітації до моменту надходження фінансування або усунення виявлених недоліків.

10. У разі затримки бюджетного фінансування відшкодування здійснюється Замовником послуг не пізніше 5 (п'яти) робочих днів з дати отримання бюджетного призначення на відповідні цілі на свій реєстраційний рахунок.

## V. ПРАВА ТА ОBOB'ЯЗКИ СТОРІН

1. Замовник послуг зобов'язаний:

своєчасно проводити відшкодування за надані Отримувачу послуг послуги із психологічної реабілітації в розмірах та на умовах цього Договору;

видати Отримувачу послуг заповнене направлення на психологічну реабілітацію;

на запити Суб'єкта надання послуг надавати інформацію щодо психологічної реабілітації Отримувача послуг протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати отримання таких запитів;

повідомляти Суб'єкта надання послуг про недостовірність відомостей, зазначених в отриманих від нього документах, протягом 5 робочих днів з дати їх отримання.

## 2. Замовник має право:

запитувати у Суб'єкта надання послуг інформацію щодо послуг із психологічної реабілітації Отримувача послуг;

перевіряти умови надання послуг із психологічної реабілітації, умови проживання, харчування, надання інших послуг, що включаються до вартості послуг із психологічної реабілітації (у разі надання послуг у стаціонарних умовах), на відповідність наданій Суб'єктом надання послуг інформації для включення до переліку суб'єктів надання послуг із психологічної реабілітації;

*Перевірка Суб'єкта надання послуг проводиться в разі, коли Замовник послуг має задокументовану інформацію про ненадання або неналежне надання Отримувачам послуг зазначеним Суб'єктом надання послуг з метою з'ясування чи відповідає дійсності така інформація. За результатами перевірки складається акт перевірки, в якому зазначаються підстави проведення перевірки, особи, які її проводили, час та місце проведення, а також висновок про те, чи відповідає дійсності інформація про ненадання або неналежне надання послуг Суб'єктом надання послуг. Акт складається у двох примірниках та підписується Суб'єктом надання послуг і особами, які проводили перевірку. Суб'єкт надання послуг має право викласти в акті перевірки або на окремому аркуші, який є невід'ємною частиною акта,*



*заперечення до висновку осіб, які проводили перевірку, із зазначенням обґрунтувань та доказів таких заперечень. У разі відмови Суб'єкта надання послуг підписати акт перевірки, особи, які проводили перевірку, зазначають про таку відмову в цьому акті.*

повернути перелік наданих послуг із психологічної реабілітації, акт надання послуг та рахунок Суб'єкту надання послуг без здійснення оплати, якщо їх оформлено неналежним чином (відсутність підписів, зазначення невірних даних тощо);

здійснювати контроль щодо обсягів наданих послуг із психологічної реабілітації Отримувача послуг, їх якості та вартості;

достроково розірвати Договір у разі не виконання зобов'язань Суб'єктом надання послуг, повідомивши про це не пізніше ніж за \_\_\_\_ робочих днів до дати розірвання.

### 3. Отримувач послуг зобов'язаний:

прибути до Суб'єкта надання послуг у визначену дату;

пройти психологічну діагностику до початку психологічної реабілітації, узгодити та підписати із Суб'єктом надання послуг розроблений ним індивідуальний план психологічної реабілітації (у двох примірниках);

дотримуватись правил внутрішнього розпорядку Суб'єкта надання послуг;

засвідчувати своїм підписом достовірність інформації про надані послуги у документах, що готуються Суб'єктом надання послуг на виконання цього Договору;

письмово інформувати Замовника послуг про зміну всіх обставин, що впливають на проведення заходів із психологічної реабілітації;

після виконання Договору, відповідно до якого були надані якісні послуги, підписати акт надання послуг, або (якщо послуги із психологічної реабілітації належної якості надаються більше ніж 31 календарний день) проміжні щомісячні акти надання послуг і загальний акт надання послуг.

4. Отримувач послуг має право:

отримати послуги належної якості відповідно до умов цього Договору;  
отримувати інформацію про послуги із психологічної реабілітації, у тому числі про результати психологічної діагностики, мету та зміст реабілітаційного процесу тощо;

відмовитись від певних або всіх видів послуг із психологічної реабілітації із поясненням причин, письмово повідомивши про це Суб'єкта надання послуг та Замовника послуг. У разі відмови від усіх видів послуг із психологічної реабілітації надання інших послуг (проживання та харчування) припиняється Суб'єктом надання послуг;

оскаржити рішення, дії чи бездіяльність Замовника послуг, його посадових (службових) осіб у порядку, передбаченому законодавством;

звертатись до Замовника послуг зі скаргами на рішення, дії чи бездіяльність Суб'єкта надання послуг;

інформувати Суб'єкта надання послуг про факти втрати документів, звертатись за наданням дублікатів відривних корінців до направлення на психологічну реабілітацію замість втрачених;

відмовитись підписувати документи Суб'єкта надання послуг щодо підтвердження надання послуг за цим Договором, якщо в них вказані невірні дані та відомості. При цьому така відмова повинна бути письмово мотивована.

5. Суб'єкт надання послуг зобов'язаний:

надати Отримувачу послуг послуги із психологічної реабілітації, вимоги до яких установлені Порядком № 1057 та цим Договором;

надавати Замовнику послуг точну та правдиву інформацію щодо умов проживання, харчування, послуг із психологічної реабілітації, їх вартості;

надавати Замовнику послуг можливість ознайомлюватись з умовами надання послуг із психологічної реабілітації, проживання та харчування Отримувача послуг;

інформувати Отримувача послуг про послуги із психологічної реабілітації, зокрема роз'яснювати їх мету, завдання, способи та послідовність надання;

скласти індивідуальний план психологічної реабілітації;

після закінчення курсу психологічної реабілітації видати Отримувачу послуг заповнений корінець направлення на психологічну реабілітацію та висновок-прогноз про надання таких послуг, а в разі направлення Отримувача послуг для продовження психологічної реабілітації до інших Суб'єктів надання послуг – індивідуальний план його психологічної реабілітації;

після закінчення курсу психологічної реабілітації Отримувача послуг направити на адресу Замовника послуг належним чином оформлені документи (підписані Отримувачем послуг у трьох примірниках перелік наданих послуг із психологічної реабілітації та акт надання послуг і рахунок в одному примірнику);

повідомити Замовника послуг про дострокове припинення надання послуг із психологічної реабілітації Отримувачу послуг у зв'язку з припиненням своєї діяльності не пізніше ніж за 14 календарних днів до дня такого припинення;

надавати інформацію на запити Замовника послуг щодо психологічної реабілітації Отримувача послуг протягом 3 робочих днів з дати отримання такого запиту;

у відповідь на повідомлення Замовника послуг про недостовірність відомостей про надані послуги із психологічної реабілітації, зазначених в актах надання послуг (проміжного або загального), або зведеному щомісячному звіті Суб'єкта надання послуг, надати інформацію протягом 5 (п'яти) робочих днів з дати отримання такого повідомлення;

повідомляти Замовника послуг про запізнення та/або дострокове вибуття Отримувача послуг, у тому числі з причин порушення правил внутрішнього розпорядку, встановлених Суб'єктом надання послуг.

б. Суб'єкт надання послуг має право:

своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані послуги із психологічної реабілітації відповідно до умов Договору;

достроково розірвати Договір у разі виявленого та підтвердженого факту невиконання зобов'язань без поважних причин Замовником послуг, повідомивши його про це не пізніше ніж за \_\_\_ робочих днів до дати розірвання;

запитувати у Замовника послуг інформацію, що стосуються надання послуг із психологічної реабілітації Отримувачам послуг;

залучати на договірних засадах інших фахівців із надання послуг із психологічної реабілітації для надання Отримувачу послуг у повному обсязі з обов'язковим інформуванням Замовника послуг про дотримання при цьому Вимог до суб'єктів надання послуг, затверджених Мінветеранів;

відмовити Отримувачу послуг в продовженні психологічної реабілітації при порушенні ним правил внутрішнього розпорядку, встановлених Суб'єктом надання послуг, про що невідкладно надається інформація Замовнику послуг.

## VI. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

1. За невиконання або неналежне виконання своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену законодавством України.

2. Сторони забезпечують правильність даних, зазначених у цьому Договорі, та зобов'язуються своєчасно у письмовій формі повідомляти одна одну про їх зміну. У разі неповідомлення або несвоєчасного повідомлення Сторона, яка не повідомила іншу Сторону, несе ризик пов'язаних із цим несприятливих наслідків. Суб'єкт надання послуг забезпечує достовірність даних, зазначених у переліку наданих послуг із психологічної реабілітації та акті надання послуг.

3. Отримувач послуг та Суб'єкт надання послуг зобов'язані письмово інформувати Замовника послуг про зміну всіх обставин, що впливають на надання послуг із психологічної реабілітації.

4. Замовник послуг не несе відповідальності за надання Суб'єктом надання послуг неправдивої або не точної інформації стосовно умов надання послуг із психологічної реабілітації, проживання, харчування Отримувачу послуг.

5. Замовник послуг не несе відповідальності за несвоєчасну оплату у разі затримки бюджетного фінансування та затримки перерахування коштів відповідним органом Державної казначейської служби України. У разі надходження бюджетних коштів на реєстраційний рахунок Замовника послуг відшкодування здійснюється згідно з пунктом 11 розділу IV цього Договору.

6. Отримувач послуг відповідальний за:

подання завідомо недостовірних документів, що вплинуло на встановлення права на проходження психологічної реабілітації;

невиконання обов'язку письмового інформування Замовника послуг про зміну всіх обставин, що впливають на отримання ним психологічних послуг.

7. Суб'єкт надання послуг відповідальний за:

подання завідомо недостовірних документів та/або інформації щодо надання послуг із психологічної реабілітації;

ненадання або неналежне надання послуг із психологічної реабілітації Отримувачу послуг та повернення коштів, отриманих за їх надання, протягом 3 (трьох) робочих днів із дати отримання вимоги Замовника послуг про таке повернення.

## VII. АНТИКОРУПЦІЙНІ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ

1. Замовник та Суб'єкт надання послуг зобов'язуються забезпечити дотримання вимог антикорупційного законодавства їх учасниками (засновниками), керівниками та іншими працівниками, а також особами, які діють від їх імені (субпідрядниками у разі наявності).

Порушення Замовником та/або Суб'єктом надання послуг будь-якої з вимог антикорупційного законодавства розцінюється як істотне порушення даного Договору, що надає право іншій Стороні на дострокове розірвання цього Договору, шляхом надсилання письмового повідомлення. Сторони зобов'язуються не вимагати відшкодування збитків, які були заподіяні таким розірванням Договору.

2. Суб'єкт надання послуг гарантує, що не пропонував і не пропонуватиме винагороду, подарунок або будь-яку іншу перевагу, пільгу або вигоду за спрощення формальностей у зв'язку з виконанням цього Договору.

3. Суб'єкт надання послуг зобов'язується забезпечувати зберігання інформації, рахунків та інших документів, у тому числі щодо своїх контрагентів, які мають відношення до даного Договору, протягом не менше трьох років після закінчення терміну його дії та надавати їх на письмовий запит Замовника.

## VIII. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ

1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладення Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, інша небезпечна подія).

2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом \_\_\_\_\_ днів з моменту їх виникнення повідомити про це інші Сторони у письмовій формі з наданням підтвердних документів про настання форс-мажорних обставин, виданих уповноваженим органом.

3. Якщо строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж \_\_\_\_\_ днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір або продовжити строк його дії. У такому разі Сторона не має права вимагати від іншої Сторони відшкодування збитків.

## IX. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ (РОЗБІЖНОСТЕЙ)

1. У разі виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов'язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів, консультацій, обміну листами.

2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

## X. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ

1. Договір набирає чинності з дня його підписання Сторонами і діє до \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, а в частині взаєморозрахунків – до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

2. За згодою Сторін строк дії Договору може бути продовжено.

## XI. ІНШІ УМОВИ

1. Направлення на психологічну реабілітацію і цей Договір дійсні тільки для вказаної в них особи. Передача, обмін, перепродаж іншим особам або розподіл курсу психологічної реабілітації на двох та більше осіб забороняється.

2. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони керуються нормами чинного законодавства.

3. Цей Договір укладається українською мовою у трьох примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному примірнику для кожної зі Сторін.

4. Підписання цього Договору Сторони можуть здійснювати з використанням електронного цифрового підпису.

5. Зміни, у тому числі доповнення, що вносяться до цього Договору, викладаються у письмовій формі та оформляються шляхом укладення відповідної додаткової угоди до цього Договору (крім випадку зміни реквізитів) згідно з чинним законодавством України.

6. При зміні особистих даних, реквізитів Сторін, інших даних, зазначених у цьому Договорі, або в разі реорганізації, Сторона, реквізити якої змінюються, повідомляє про це іншу Сторону листом із зазначенням нових реквізитів. Такий лист є невід'ємною частиною цього Договору та реквізити, які містяться в ньому, використовуються іншою Стороною для розрахунків.

7. Жодна зі Сторін не має права передавати свої права та обов'язки за цим Договором третім особам без письмової на те згоди інших Сторін.

8. Цей Договір може бути достроково розірваний за згодою Сторін та в інших випадках, передбачених чинним законодавством та цим Договором.

## ХІІ. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ

1. Перелік наданих послуг із психологічної реабілітації, які входять до вартості курсу реабілітації, є невід'ємною частиною Договору.

## ХІІІ. РЕКВІЗИТИ СТОРІН

### 1. Замовник послуг

---

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення обласних, Київської міської держадміністрацій, районних, районних у м. Києві держадміністрацій, виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад), ідентифікаційний код юридичної особи згідно з ЄДРПОУ)

---

(місцезнаходження, телефон)

---

(банківські реквізити)

---

(посада, прізвище, ініціали)

---

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис)

М. П.

### 2. Отримувач послуг

---

(прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності), реєстраційний номер облікової картки платника податків)

---

(зареєстроване місце проживання)

---

(фактичне місце проживання / перебування)

---

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис)

### 3. Суб'єкт надання послуг

---



(найменування суб'єкта надання послуг, ідентифікаційний код юридичної особи з ЄДРПОУ чи реєстраційний номер облікової картки платника податків фізичної особи - підприємця з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань)

---

(місцезнаходження, телефон)

---

(банківські реквізити)

---

(посада, прізвище, ініціали)

---

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис)

**Заступник генерального директора  
Директорату – керівник експертної групи  
психосоціальної реабілітації Директорату  
реабілітації, медичного забезпечення та  
соціальної реадaptaції ветеранів**

**Наталія ГРИЦУНЬ**

## Додаток

до примірного договору про надання  
 послуг із психологічної реабілітації  
 (пункт 1 розділу XII)

**Перелік наданих послуг із психологічної реабілітації,  
 які входять до вартості курсу реабілітації,  
 що надавалися без послуг із проживання та харчування**

Суб'єкт надання послуг \_\_\_\_\_

(найменування суб'єкта надання послуг)

Отримувач послуг \_\_\_\_\_,

(прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності))

\_\_\_\_\_ року народження, \_\_\_\_\_ групи інвалідності\*, проходив  
 психологічну реабілітацію з \_\_\_\_\_ 20\_\_ року по \_\_\_\_\_ 20\_\_ року,  
 курс реабілітації \_\_\_\_\_ людино-годин

№ з/п	Назва послуги	Кількість, людино-годин**	Ціна однієї послуги, грн без ПДВ (з урахуванням форми надання послуги (індивідуальна/групова)	Вартість послуг, грн без ПДВ
I	Психологічні послуги			
1.1	психологічна діагностика			
1.2	психологічна просвіта та інформування			
1.3	психологічне консультування			
1.4	психологічна підтримка і супроводження			
1.5	психотерапія			

1.6	групова робота			
1.7	інше (необхідно зазначити)			
II***	Всього без ПДВ			
	ПДВ	X		
III	Всього з ПДВ	X		

Примітки:

\*для осіб з інвалідністю

\*\*загальна кількість людино-годин не може перевищувати 40;

\*\*\*загальна вартість у разі надання послуг особам з інвалідністю

\_\_\_\_\_  
 (керівник суб'єкта  
 надання послуг)

\_\_\_\_\_  
 (підпис)

\_\_\_\_\_  
 (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_  
 (головний бухгалтер  
 суб'єкта надання послуг)

\_\_\_\_\_  
 (підпис)

\_\_\_\_\_  
 (прізвище, ініціали)

**Заступник генерального директора  
 Direktoraty – керівник експертної групи  
 психосоціальної реабілітації Direktoraty  
 реабілітації, медичного забезпечення та  
 соціальної реадaptaції ветеранів**

**Наталія ГРИЦУНЬ**

**Перелік наданих послуг із психологічної реабілітації,  
послуг із проживання та харчування,  
які входять до вартості курсу реабілітації**

Суб'єкт надання послуг \_\_\_\_\_

(найменування суб'єкта надання послуг)

Отримувач послуг \_\_\_\_\_,

(прізвище, власне ім'я та по батькові (у разі наявності))

\_\_\_\_\_ року народження, \_\_\_\_\_ групи інвалідності\*, проходив психологічну реабілітацію з \_\_\_\_\_ 20\_\_ року по \_\_\_\_\_ 20\_\_ року, курс реабілітації \_\_\_\_\_ ліжко-днів

№ з/п	Назва послуги	Кількість ліжко-днів	Ціна послуги за 1 ліжко-день, грн без ПДВ	Вартість послуг, грн без ПДВ
I	Психологічні послуги (психологічна діагностика, психологічна просвіта та інформування, психологічне консультування, психологічна підтримка і супроводження, психотерапія, групова робота, інше (необхідно зазначити))	Кількість ліжко-днів / загальна кількість людино-годин впродовж курсу реабілітації**		
II	Харчування (не менше 3-разового на 1 ліжко-день)			
III	Проживання			
IV***	Всього без ПДВ	X		
	ПДВ	X		
V	Всього з ПДВ	X		

Примітки:

\*для осіб з інвалідністю;

\*\*щоденний обсяг психологічних послуг має становити не менше 2 людино-годин протягом 1 ліжко-дня (крім вихідних і святкових днів);

\*\*\*загальна вартість у разі надання послуг особам з інвалідністю

_____	_____	_____
(керівник суб'єкта надання послуг)	(підпис)	(прізвище, ініціали)
_____	_____	_____
(головний бухгалтер суб'єкта надання послуг)	(підпис)	(прізвище, ініціали)

**Заступник генерального директора  
Директорату – керівник експертної групи  
психосоціальної реабілітації Директорату  
реабілітації, медичного забезпечення та  
соціальної реадaptaції ветеранів**

**Наталія ГРИЦУНЬ**