

Соглашение
о безвозмездной добровольческой деятельности № 1

г. Барабинск

«02» сентября 2020г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Барабинского района Новосибирской области», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице и.о. директора, действующего на основании приказа от 06.12.2019 г. №62-од, с одной стороны, и муниципальное казенное учреждение города Барабинска Барабинского района Новосибирской области «Центр культуры и досуга», в лице директора Лелюх Ларисы Александровны, действующей на основании Устава, с другой стороны, именуемое в дальнейшем «ЦКиД», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения.

1.1. Осуществление благотворительной деятельности в форме безвозмездного труда в интересах граждан пожилого возраста и инвалидов, являющихся получателями социальных услуг в Учреждении с привлечением добровольцев (волонтеров).

1.2. Добровольцами (волонтерами) привлеченными к выполнению обязанностей по настоящему соглашению могут быть совершеннолетние граждане, имеющие паспорт гражданина РФ, имеющие регистрацию на территории Новосибирской области, прошедшие регистрацию, получившие ID паспорт на сайте #Мы вместе.

2. Права и обязанности сторон.

«ЦКиД» принимает на себя следующие обязанности:

2.1. Организацию добровольческих (волонтерских) отрядов с целью осуществления благотворительной деятельности в форме безвозмездного труда в интересах граждан пожилого возраста и инвалидов, являющихся получателями социальных услуг в Учреждении. Осуществления благотворительной деятельности в форме безвозмездного труда может быть направлена на

- уборку преддомовой территории от снежного покрова,
- приобретение продуктов питания, лекарственных препаратов за счет средств граждан пожилого возраста и инвалидов, являющихся получателями социальных услуг в Учреждении,
- оплата жилищно-коммунальных услуг,
- доставка продуктовых наборов, предоставленных благотворительными организациями в рамках проведения мероприятий,

посвященных Декаде пожилого человека, Декаде инвалидов, в том числе памятным датам,

- доставка продуктовых наборов, предоставленных благотворительными организациями в рамках проведения мероприятий по недопущению заражения коронавирусной инфекцией COVID-19,
- действовать в рамках настоящего соглашения от своего имени, в соответствии с обязательными для него указаниями Учреждения,
- выполнять условия настоящего соглашения.
- предоставлять отчетность о деятельности добровольческой организации согласно запросам Учреждения.

2.2. Учреждение принимает на себя следующие обязанности:

- создать условия для безопасного и эффективного выполнения добровольцами взятых на себя обязательств,
- предоставить транспортное средство добровольцами, осуществляющим благотворительную деятельность в рамках настоящего соглашения,
- предоставить средства индивидуальной защиты добровольцам, осуществляющим благотворительную деятельность в рамках настоящего соглашения
 - выдать удостоверение (образец приложение к соглашению №1)
 - предоставить заявку гражданина, нуждающегося в предоставлении услуг в рамках настоящего соглашения («Заявка на оказание волонтерской помощи» образец приложение к соглашению №2)
 - выдать продуктовые наборы, предоставленные благотворительными организациями в рамках проведения мероприятий, посвященных Декаде пожилого человека, Декаде инвалидов, в том числе памятным датам, в том числе в рамках проведения мероприятий по недопущению заражения коронавирусной инфекцией COVID-19,
 - выполнять условия настоящего соглашения.
- предоставлять информацию о выполнении добровольцами мероприятий, указанных в соглашении, согласно запросам «ЦКиД».

3. Ответственность сторон.

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей по настоящему соглашению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Добровольцы (волонтеры) привлеченные к выполнению обязанностей по настоящему соглашению несут персональную ответственность за материальные ценности, выданные Учреждением для осуществления благотворительной деятельности.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Соглашение вступает в силу от даты его подписания Сторонами и действует на протяжении одного года с правом пролонгации.

4.2. В случае если, по истечении срока действия Соглашения, ни одна из сторон не выступила с предложением расторгнуть Соглашение, Соглашение считается заключенным на неопределенный срок.

4.3. Стороны признают, что перечисленные в настоящем Соглашении договоренности могут быть дополнены и изменены по письменному соглашению Сторон.

4.4. Возникающие в ходе реализации настоящего Соглашения разногласия Стороны обязуются разрешать путем переговоров.

4.5. Стороны соглашаются с тем, что вся информация, передаваемая и получаемая ими в процессе исполнения настоящего Соглашения, является конфиденциальной и не подлежит передаче или иному раскрытию третьим лицам без предварительного письменного согласия другой Стороны.

4.6. Ответственное лицо ЦКиД для осуществления взаимодействия (online взаимодействие, формирование отчетности):

Гавриленко Елена Александровна, 8913-767-74-65

4.7. Наименование волонтерского штаба ЦКиД: «Волонтерский штаб ЦКиД г. Барабинска»;

4.8. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Реквизиты и подписи сторон:

Учреждение:

Юридический адрес: 632334,
Новосибирская область,
Г.Барабинск, ул.Ульяновская, д.149а
Фактический адрес: 632334,
Новосибирская область,
Г.Барабинск, ул.Ульяновская, д.149а

Реквизиты:

Сибирское ГУ Банка России
Г.Новосибирск
б/с 40701810700041000065
л/с 802.08.065.5
БИК 045004001
ИНН 5451110365
ОГРН 1055470005360
ОКАТО 50405000000

И.о. директора

МБУ «КЦСОН Барабинского района

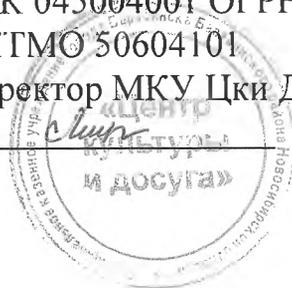
Н.Б.Жарцева

ЦКиД:

Юридический адрес: 632334,
Новосибирская область,
г. Барабинск, ул. Калинина,5
Фактический адрес: 632334,
Новосибирская область,
г. Барабинск, ул. Калинина,5
Реквизиты:
ИНН/КПП 5451105816/515101001
Лицевой счет 813060011
р/с 40204810800000000047
Сибирское ГУ Банка России
г.Новосибирск
БИК 045004001 ОГРН 1035406624626
ОКТМО 50604101

Директор МКУ Цки Д

Л.А. Лелюх



<p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>ВОЛОНТЁРА</p> <p>ИД _____</p> <p>выдано</p> <p>МБУ «КЦСОН Барабинского района НСО»</p> <p>ФИО Руководителя _____</p> <p>М.П.</p>	<p>фото</p>	<p>_____</p> <p>фамилия</p> <p>_____</p> <p>ИМЯ</p> <p>_____</p> <p>ОТЧЕСТВО</p> <p>осуществляет деятельность по обеспечению продуктами питания, и лекарственными средствами в период с _____ г. по _____ г. на территории Барабинского района</p>
---	-------------	---

«Заявка на оказание волонтерской помощи»

ЗАЯВКА

на оказание волонтерской помощи № _____ от « _____ » _____ 2020 г.

Заявку принял (оператор КЦСОН)	_____
Заявку принял (волонтер выездной группы)	_____ _____
Заявитель (адрес, телефон)	_____

СПИСОК ПОКУПОК

№ п.п.	Наименование позиции	Количество	Комментарии (производитель, упаковка, срок годности и др.)	Цена, рублей
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Получена сумма: _____

Возвращена сумма (сдача): _____

Претензий к волонтеру **не имею**, продукты/лекарственные препараты доставлены в соответствии со списком/ оплата ЖКХ, услуг связи произведена (нужное подчеркнуть).

Заказчик:

ФИО _____ Дата _____ Подпись _____