**Договор на оказание консультационных услуг педагога-психолога**

г. Архангельск "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.

Государственное бюджетное учреждение Архангельской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Центр психолого-медицинского сопровождения «Надежда», в лице директора Соколовой Татьяны Аркадьевны, действующий на основании устава, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места проживания)

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

именуемый в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги психолога, а Заказчик - принять эти услуги и оплатить их в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Услуги оказываются в ГБУ АО «Центр «Надежда», расположенном по адресу: г. Архангельск, ул. Попова,д.43

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить психологическую помощь Заказчику в виде консультаций.

2.1.2. При проведении консультаций использовать необходимые современные и безопасные методы и способы оказания психологической помощи.

2.1.3. Создать необходимые условия для нормального и качественного оказания услуги, обеспечить безопасность процесса их оказания.

2.1.4. Обеспечить конфиденциальность информации, полученной от Заказчика во время консультаций.

2.2. Исполнитель имеет право при невозможности оказать услуги в согласованное время предложить Заказчику перенести дату и/или время оказания услуги.

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Сообщить Исполнителю полную и достоверную информацию об имеющемся у него осложнении, по поводу которого он обратился за услугой.

2.3.2. Своевременно и полно оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.3. Заранее предупредить Исполнителя о невозможности в согласованное время получить услугу.

2.4. Заказчик имеет право отказаться от получения услуг по настоящему Договору, предупредив Исполнителя заранее.

**3. Стоимость услуг и порядок расчетов**

3.1. Стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.2. Оплата услуг производится в следующем порядке:….

- Заказчик обязан оплатить стоимость услуги до начала занятий путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или в кассу учреждения..

**4. Изменение и расторжение Договора.**

4.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены по взаимному соглашению Сторон.

4.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения Договора лишь при условии полного возмещения Заказчику убытков.

**5. Ответственность Сторон**

5.1. В случае ненадлежащего исполнения настоящего Договора одной из Сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой Стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

**6. Заключительные положения**

6.1. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания.

6.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**7. Реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Государственное бюджетное учреждение Архангельской области для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Центр психолого-медицинского сопровождения «Надежда»  163069 г. Архангельск Попова 43 т. 20-02-31,  ИНН-2901165410  КПП-290101001  ОКПО-99885541  ОКТМО-11701000  ОГРН-1072901008740  р/с 40601810600001000001 БИК-041117001  Отделение Архангельск г. Архангельск  л/сч 20246Ц86250 | **Заказчик:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фио)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Заказчик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Педагог-психолог\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_