**ДОГОВОР**

**безвозмездного оказания консультационных услуг**

Мы, нижеподписавшиеся, БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ" (ОГРН 1185000002967, ИНН 5038134926, КПП 503801001) в лице директора Осиповой Елены Владимировны, действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем ЗАКАЗЧИК с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА
   1. По настоящему договору ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает ЗАКАЗЧИКУ Услугу в виде информационно - психологической, не медицинского характера, консультации на безвозмездной основе, за добровольное пожертвование.
   2. Услуга информационно - психологической, не медицинского характера, консультации оказывается в виде группового (коллективного) консультирования (лекции) с возможностью применения разного рода психологических техник, в границах компетенции психолога, без проведения индивидуального консультирования клиента и разбора его жизненной ситуации и проблемы в присутствие посторонних лиц.
   3. Под информационно - психологической, не медицинского характера, консультацией в виде группового (коллективного) консультирования (лекции) понимается изложение психологом материала в области психологии, в пределах компетенции психолога, ограниченной группе лиц (ЗАКАЗЧИКОВ) в общем зале с возможностью ЗАКАЗЧИКА задавать вопросы по интересующим его вопросам в пределах темы лекции и участвовать в групповых техниках без раскрытия личных данных ЗАКАЗЧИКА.
2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется

2.1.1. Оказать качественную и эффективную Услугу информационно -психологической, не медицинского характера, консультации ЗАКАЗЧИКА в виде группового (коллективного) консультирования (лекции), в границах компетенции психолога, с целью мобилизации собственных ресурсов ЗАКАЗЧИКА для нахождения им решений, возникших перед ЗАКАЗЧИКОМ проблем, а также определением их причин и следствий.

2.1.2. Оказать Услугу 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. Сохранить в тайне все сведения, сообщенные ЗАКАЗЧИКОМ в ходе получения Услуги.

2.1.5. Не разглашать и не передавать третьим лицам в какой-либо письменной форме, на магнитном носителе или иным образом информацию, касающуюся личности ЗАКАЗЧИКА, и сообщенных им в ходе консультирования сведений.

2.2. ЗАКАЗЧИК обязуется

2.2.1. До оказания Услуги информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ о фактах приема медикаментов, ПАВ (алкоголь, наркотики и т.д.), наличия психиатрических диагнозов, в том числе о заболеваниях не психиатрического профиля, постановке на учет в психоневрологический диспансер, о беременности.

2.2.2. Являться на встречи с ИСПОЛНИТЕЛЕМ в оговоренное место и в согласованное время.

2.2.3. Предоставлять по требованию ИСПОЛНИТЕЛЯ необходимую для оказания услуги информацию.

2.2.4. Принимать участие в групповых техниках, используемых ЗАКАЗЧИКОМ при оказании Услуги.

2.2.5. Не наносить вред (физический и материальный урон) себе и окружающим, конструктивно заботиться о себе и близких. Принимать адекватные реальности и полезные для себя решения либо делать паузу, если эмоциональное состояние не стабильно и НЕ принимать решений.

2.2.6. В случае необходимости незамедлительно обращаться за медицинской (в том числе психиатрической) помощью, в экстренных случаях вызвав скорую помощь и/или обратившись к любым людям рядом для вызова врачей.

2.2.7. В случае невозможности явиться в место оказания Услуги по настоящему Договору заблаговременно предупредить об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ.

* 1. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе:

2.3.1. Отказать в оказании Услуги в случае невыполнения ЗАКАЗЧИКОМ условий пункта 2.2. настоящего договора.

* + 1. При невозможности оказать Услугу в согласованное время предложить ЗАКАЗЧИКУ перенести дату и/или время оказания услуги.
  1. ЗАКАЗЧИК вправе:

2.4.1. Получать значимую информацию относительно всех аспектов консультационных услуг, оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

2.4.2. Получать от ИСПОЛНИТЕЛЯ оказание Услуг в объеме и количестве, соответствующих условиями настоящего договора.

2.4.3. Прекратить пользование Услугой, если не удовлетворен ее качеством, содержанием или условиями без возврата добровольно внесённого пожертвования, покинув помещение, в котором оказывается Услуга информационно - психологической, не медицинского характера, консультации в виде группового (коллективного) консультирования (лекции).

2.4.4. ЗАКАЗЧИК имеет право отказаться от получения услуг по настоящему Договору, предупредив Исполнителя заранее.

1. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности:
   1. Как перед ЗАКАЗЧИКОМ, так и перед третьими лицами, за качество и последствия оказанных ЗАКАЗЧИКУ услуг и не возвращает внесенного добровольного пожертвования.
   2. За субъективное восприятие ЗАКАЗЧИКОМ информации, полученной в ходе оказания Услуги, предусмотренной данным Договором, и дальнейшее принятие ЗАКАЗЧИКОМ каких-либо решений и совершение действий, основанных на полученной информации.
   3. ИСПОЛНИТЕЛЬ не в состоянии обеспечить ЗАКАЗЧИКУ объективное достижение желаемого им результата в решении проблем и вопросов ЗАКАЗЧИКА, которое может явиться результатом деятельности только самого ЗАКАЗЧИКА в реальной жизни.
   4. ЗАКАЗЧИК не имеет права требовать от ИСПОЛНИТЕЛЯ конкретной реализации того, чего хочет ЗАКАЗЧИК в областях его жизненного благополучия.
   5. ИСПОЛНИТЕЛЬ не гарантирует наступления каких-либо субъективных или объективных положительных перемен в жизни и сознании ЗАКАЗЧИКА.
2. ОПЛАТА ПО ДОГОВОРУ
   1. Услуга по настоящему Договору оказывается на безвозмездной основе за добровольное пожертвование ЗАКАЗЧИКА в пользу ИСПОЛНИТЕЛЯ, оказываемое не за получаемую услугу, а с целью поддержания деятельности БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ФОНДА "ПРОВИДЕНИЕ".
   2. Пожертвование вносится ЗАКАЗЧИКОМ на добровольной основе и не подлежит возврату в случае отказа от исполнения данного Договора или невозможностью его исполнения по независящим от сторон обстоятельствам, в связи с неявкой ЗАКАЗЧИКА на место оказания Услуги к установленному времени её оказания.
   3. Перечисление добровольного пожертвования производится по следующим реквизитам: расчётный счёт: 40703810740000003761, кор/счёт: 30101810400000000225 открытый в ПАО СБЕРБАНК, БИК 044525225, на имя Благотворительный фонд "ПРОВИДЕНИЕ" ИНН 5038134926, КПП 503801001, ОГРН 1185000002967.
3. Договор считается заключённым с момента его подписания и действует до момента окончания оказания Услуги, указанной в настоящем Договоре. Моментом окончания действия Договора является момент окончания группового (коллективного) консультирования (лекции).
4. Место и время оказания Услуги по настоящему Договору сообщается ИСПОЛНИТЕЛЕМ ЗАКАЗЧИКУ дополнительно.
5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

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

|  |  |
| --- | --- |
| ИСПОЛНИТЕЛЬ  БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ И ИХ СЕМЬЯМ "ПРОВИДЕНИЕ" (ОГРН 1185000002967, ИНН 5038134926, КПП 503801001, дата регистрации ОГРН 18.07.2018 года) Юридический и фактический адрес: 141206, Московская область, город ПУШКИНО, улица ОСТРОВСКОГО, д. 20А, кв. 71,  Директор Осипова Е.В.  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.п.  Дата«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. | ЗАКАЗЧИК  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата и место рождения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. |