附件4

**基本信息及收费标准**

**第一条 基本信息**

**甲方（养老服务机构）：**

法定代表人：CompanyCorporation

公司地址：Address

联系电话：CompanyTel

**乙方（入住长辈）**

姓名：BName

性别：BSex

年龄：BAge

BCredentialType：BIDcard

家庭住址：BAddress

联系电话：BPhone

电子邮箱：BEmail

**乙方监护人**

（属于限制行为能力或者无民事行为能力的入住老年人，须由监护人签字确认 。乙方为完全民事行为能力人的，不适于本合同中有关乙方监护人的约定）

姓名：CName

性别：CSex

与乙方关系：CRelationship

CCredentialType：CIDcard

家庭住址：CliveAddress

通讯地址：CAddress

联系电话：CPhone

电子邮箱：CEmail

**丙方（送养人）**

丙方为个人的：

姓名：DName

与乙方关系：DRelationship

DCredentialType：DIDcard

联系电话：DPhone

常住地址：DliveAddress

通讯地址：DAddress

工作单位：DCompany

电子邮箱：DEmail

丙方为单位的：

单位名称：DLegalPersonCompany

法定代表人：DLegalPersonName

通讯地址：DLegalPersonAddress

联系人：DLegalPersonContactName

联系电话：DLegalPersonPhone

电子邮箱：DLegalPersonEmail

**第二条 服务地点及服务设施**

* 1. 乙方或乙方监护人经实地考察甲方，自愿入住甲方ProjectFullName。
  2. 甲方提供养老服务的地点为：PensionAddress。
  3. 乙方选择 IsCompartment 方式入住。
  4. 乙方或乙方监护人选择的楼号为： BuildingName ，房型为： RoomType ，房间号为： RoomName （以下简称为“房间”），床位号为： BedName 。

**第三条 服务内容**

甲方根据乙方提供的《乙方健康状况陈述书》、《体检报告》或其他甲方认可的证明文件，依据甲方的评估标准对乙方的身体状况进行综合评估，确定乙方的服务级别符合 NursingType 标准。乙方或乙方监护人、丙方对甲方所作的评估结果表示认可。

**第四条 收费标准及费用的支付**

1. **收费标准**
   1. 押金

乙方或乙方监护人应向甲方缴纳押金共计人民币 DepositCost。

* 1. 月费

乙方或乙方监护人、或丙方每月需缴纳的费用共计为人民币 TotalCost ，其中，乙方应向甲方缴纳该房间所对应的费用为：

* + 1. 床位费为人民币 LongTermRoomCost ；
    2. 餐费为人民币 LongTermMealsCost；
    3. 基础费为人民币 LongTermServiceCost
    4. 分级服务费为人民币 GradeCost LongTermAttachCost。

（为便于计算，每月均按自然日计算，客户首次入住不满月时,当月月费=月费总额/当月自然日天数\*客户实际入住天数）

* 1. 一次性安置费

乙方或乙方监护人须于本协议合同当日向甲方支付一次性安置费人民币 RelocationCost；一次性安置费为一次性花费，不予退还。

* 1. 外出期间的退费标准

乙方在入住期间因病住院或因事外出，须按照甲方制定的管理制度向甲方办理外出手续。外出期间的退费标准如下：

* + 1. 单次外出需连续超过3天之上，且按日为最小计算单位；
    2. 退费标准为人民币 RefundCost 元/日；
    3. 乙方为生活照料或失智照护型的额外退分级服务费，服务费退费标准(每天)=服务费/当月自然日天数。
  1. 甲方每年固定11月1日发布收费标准，本合同期内执行合同约定价格，合同期满乙方选择续签时按续签时最新收费标准执行。

1. **费用支付方式**

协议各方确认，乙方付款币种为人民币。乙方可通过支票、汇款等方式支付费用，甲方指定银行账号为：

户名：CompanyAccountName

账号：CompanyAccount

开户行：CompanyAccountBank

**第五条 提前解除合同的违约金**

合同期届满前，除乙方有权提前终止合同的情形外，乙方单方提出提前终止合同的，双方应按合同约定的月费标准结算月费及其他费用；同时，乙方、乙方监护人及丙方应向甲方按照本合同约定的首月月费标准的LiquidatedDamagesRatio （即LiquidatedDamages）的一定比例支付违约金（具体比例详见下表）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合同  实际  履行  期限 | 2  个  月  内 | 满  2  个  月 | 满  3  个  月 | 满  4  个  月 | 满  5  个  月 | 满  6  个  月 | 满  7  个  月 | 满  8  个  月 | 满  9  个  月 | 满10个  月 | 满11个  月 |
| 承担的违约金比例 | 100% | 90% | 80% | 70% | 60% | 50% | 40% | 30% | 20% | 10% | 0 |

**第六条 本合同有效期**

本合同有效期为:StartYear年StartMonth月StartDay日至EndYear年EndMonth月EndDay日。

（本文以下无正文）

（签字页）

甲方（养老服务机构）（公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

签约日期： 年 月 日

乙方（入住长辈）（签字、按手印）：

签约日期： 年 月 日

乙方监护人（签字、盖章）：

签约日期： 年 月 日

丙方（送养人）（签字、盖章）：

签约日期： 年 月 日