Положение

о пункте проката технических средств реабилитации

БУ ОО «КЦСОН Заводского района г. Орла»

1. Общее положение
	1. Настоящее Типовое положение регулирует порядок оказания

 дополнительных социальных услуг по прокату технических средств реабилитации отдельным категориям граждан в пункте проката технических средств реабилитации (далее Пункт проката).

* 1. Пункт проката создается в БУ ОО «КЦСОН Заводского района (далее

учреждение), на базе отделения социальной помощи и срочных социальных услуг, в целях временного обеспечения на возмездных условиях на согласованный период времени техническими средствами реабилитации отдельных категорий граждан, нуждающихся в указанных средствах и проживающих на территории Заводского района г. Орла (далее-граждан), осуществляет свою деятельность в соответствии с настоящим Типовым положением.

* 1. Услуги Пункта проката предоставляются следующим категориям:

пожилым гражданам; инвалидам; лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим на территории Заводского района г. Орла. Трудная жизненная ситуация определяется в соответствии с ФЗ от 17.07.1999 года № 178 ФЗ «О государственной социальной помощи».

1. Организация деятельности пункта проката
	1. Руководитель Учреждения создает условия для предоставления

услуг по прокату технических средств реабилитации.

* 1. Руководитель Учреждения определяет материальное ответственное

лицо и заключает с ним договор о полной материальной ответственности по учету, хранению, выдаче технических средств реабилитации, а также создает условия для выполнения этой работы.

* 1. Организация контроля за использованием ТСР осуществляется

руководителем Учреждения.

* 1. Для осуществления пункта проката назначается ответственный

сотрудник отделения.

* 1. Ведет журнал учета выдачи и возврата ТСР.
		1. Осуществляет работу по заключению договоров о предоставление во

временное пользование ТСР .

1. Порядок предоставления ТСР
	1. Предоставления во временное пользование гражданам технические

средства реабилитации оформляется договором.

* 1. Технические средства реабилитации выдаются по предъявлении

следующих документов:

- заявление на имя директора центра;

 - паспорт гражданина или иного документа удостоверяющего личность;

- документ подтверждающий регистрацию по месту жительства в г. Орле;

- пенсионное удостоверение.

В случае подачи документов законным представителем гражданина, дополнительно представляется документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

* 1. Технические средства реабилитации выдаются во временное

пользование в исправном состоянии сроком до 6 месяцев. В случае нуждаемости получателя в использовании ТСР на срок более 6 месяцев руководитель учреждения вправе продлить срок договора.

* 1. По истечении срока указанного в договоре, ТСР в рабочем состоянии

возвращается получателем в пункт проката с оформлением акта возврата. Ответственность за учет, хранения, выдачу и списание ТСР, возлагается на заведующую отделения.

Приложение 1

Перечень технических средств реабилитации,

предоставляемых пунктом проката

1. Кресло-коляска «Армед» (инвалидное);
2. Пандус трехсекционный;
3. Кресло-коляска управляемая сопровождающим лицом;
4. Костыль подмышечный с УПС, высота регулируется 1150-1380 мм.
5. Костыль подмышечный с УПС, высота регулируется;
6. Костыль опорой под локоть с УПС;
7. Трость опорная регулируется по высоте с УПС;
8. Ходунки опорные стандартные, складные.

Приложение 2

Директору БУ ОО «КЦСОН

Заводского района г. Орла»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О.)

 проживающего(ей) адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить во временное пользование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование средства реабилитации)

К заявлению прилагаю (наименование документов):

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявляю, что мой среднедушевой доход (среднедушевой доход лица, представителем которого я являюсь) (ненужное зачеркнуть) составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тыс. рублей (Среднедушевой доход определяется согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя и членов его семьи | Родственные отношения | Дата рождения | Место работы, учебы | Вид дохода | Размер дохода за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (в рублях) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |

Подтверждаю:

- правильность и полноту сообщенных сведений;

- что в случае установления недостоверности сведений сумма оплаты за пользование средством реабилитации должна быть возмещена мною добровольно или будет взыскана в судебном

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя/ расшифровка подписи)

Приложение 3

Договор № \_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20 года

о выдаче во временное пользование на прокат

реабилитационного оборудования

Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района г. Орла» в лице Директора Центра Татьяны Николаевны Гольцовой действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Учреждение», с одной стороны, и граждан(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения

 паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

С другой стороны, именуемый в дальнейшем – «Клиент», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет Договора**

1.1. «Учреждение передает, а «Клиент» принимает во временное пользование на прокат реабилитационное оборудование (далее именуется – предмет)

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

1.2. Срок временного пользования предметом с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года.

**2. Оплата за временное пользование реабилитационным оборудованием**

2.1. Реабилитационное оборудование выдается гражданам во временное пользование на безвозмездной основе в соответствии с заключенным Договором.

**3.Обязанности сторон**

3.1. «Учреждение» обязано:

3.1.1. Ознакомить «Клиента» с правилами эксплуатации с правилами эксплуатации передаваемого во временное пользование оборудования.

3.1.2. Передать во временное пользование предмет в исправном состоянии.

3.1.3. Произвести ремонт предмета за счет средств «Клиента» в случае его выхода из строя. На период ремонта срок временного пользования предметом продлевается на время нахождения в ремонте.

3.2. «Клиент» обязан:

3.2.1. Пользоваться предметом в строгом соответствии с его назначением, соблюдать правила эксплуатации

3.2.2. Не продавать принятый во временное пользование предмет третьим лицам.

3.2.3. Не производить разбору и ремонт предмета.

3.2.4. В случае смены места жительства в пределах (района) известить об этом «Учреждение». При переезде на другое место жительства за пределы Орловской области (района) вернуть предоставленные во временное пользование предметы «Учреждению».

3.2.5. По истечении срока действия Договора возвратить предмет в состоянии пригодном для дальнейшей эксплуатации реабилитационное оборудование возвратить в удовлетворительном санитарно-гигиеническом состоянии – после обработки дезинфицирующими средством.

**4. Ответственность сторон.**

4.1. В случае повреждения предмета, находящегося во временном пользовании, в результате нарушения правил эксплуатации или использования его не по назначению «Клиент» возмещает стоимость ремонта и расходы по транспортировке предмета.

4.2. Если предмет «Клиентом приведен в полную непригодность или утрачен, «Клиент» возвращает «Учреждению» предмет, соответствующий назначению, техническим характеристикам, качеству и марке вышедшего из строя, или выплачивает сумму причиненного ущерба.

4.3. В случае невозможности установления причины поломки или приведения предмета в полную непригодность предмет подлежит списанию в соответствии с действующим законодательством.

4.4. В случае если «Клиент» по окончании срока действия Договора не вернул «Учреждению» предмет, он несет ответственность в соответствии с Гражданским и Уголовным кодексом РФ.

**5. Прочие условия.**

5.1. Все разногласия по предмету Договора Разрешаются путем переговоров. Если между Сторонами не достигнуто согласие – спорный вопрос может быть обжалован в вышестоящих инстанциях или суде.

5.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обеими Сторонами.

5.3. Договор составляется в двух экземплярах, имеющих юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**6. Адреса, реквизиты и подпись Сторон:**

«Учреждение»: «Клиент»:

БУ ОО «КЦСОН ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заводского района г. Орла» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 045402001 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП 575201001 Паспорт, серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 5752028876 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Р/С 40601810800001000001 «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

УФК по Орловской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подпись расшифровка

Приложение 4

Акт № 1

приема-передачи оборудования

г. Орел «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района г. Орла» в лице Директора Центра Татьяны Николаевны Гольцовой действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Учреждение», с одной стороны, и граждан (ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемая в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Настоящий Акт приема-передачи удостоверяет что, БУ ОО «КЦСОН Заводского района г.Орла» в лице директора Гольцовой Татьяны Николаевны, передал, а \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_приняла в соответствии с условиями договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ в количестве и комплекте, согласно таблице № 1.

2. Стороны совместно при приеме-передаче \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ осмотрели и пришли к соглашению, что передаваемые во временное пользование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, находится в хорошем состоянии, и полностью соответствуют требованиям и условиям договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

3. Получатель каких-либо претензий к Поставщику по передачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с условиями договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. не имеет.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

 Таблица №1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование реабилитационного оборудования | Инвентарный номер | Модель | Характеристика | Масса | Стоимость(руб) |
| 1. |  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |

**ПОДПИСИ СТОРОН:**

 Учреждение Клиент

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

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

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

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

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

М. П.