

ПОЛОЖЕНИЕ
о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых
отдельным категориям граждан во временное пользование
(далее – Положение)

I. Общие положения

1. Настоящее Положение регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование (далее – Пункт проката), и условия проката технических средств реабилитации (далее – ТСР).

2. Пункт проката создается на базе муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Карасукского района Новосибирской области» (далее – Учреждение) в целях временного обеспечения ТСР отдельных категорий граждан, проживающих на территории Карасукского района, обслуживаемой Учреждением.

3. Пункт проката руководствуется в своей деятельности настоящим Положением о пункте проката.

4. Услуги по прокату ТСР предоставляются следующим категориям граждан (далее – Получатели):

- гражданам пожилого возраста;
- инвалидам, в том числе детям-инвалидам;
- лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации по иным основаниям, в том числе гражданам, нуждающимся в ТСР по медицинским показаниям, перенесшим травмы, хирургические операции и т.п.

5. ТСР предоставляются гражданам в соответствии с договором безвозмездного пользования технических средств реабилитации (далее - Договор), заключенного по форме согласно приложению № 1 к Положению.

6. Оснащение Пунктов проката ТСР осуществляется за счет средств, поступающих в Учреждение из различных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

7. Списание ТСР, не подлежащих эксплуатации, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

8. Информация о Пункте проката и о порядке получения ТСР, в том числе настоящее Положение, размещается на информационном стенде и сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

II. Организация деятельности Пункта проката

9. Директор Учреждения создает условия для организации деятельности Пункта проката, выделяет помещение для хранения ТСР, несет ответственность за организацию и результаты работы Пункта проката.

10. Директор Учреждения определяет ответственное лицо по учету, хранению и выдаче ТСР. А также создает условия для выполнения этой работы.

11. Учет ТСР, выданных Получателям, ведется в Журнале учета выданных ТСР по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

III. Порядок предоставления ТСР

12. ТСР предоставляется во временное пользование на основании личного заявления Получателя и/или его представителя, оформляемого по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению, и Договора.

13. ТСР выдаются по предъявлению следующих документов:

- документа, удостоверяющего личность Получателя;
- документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (пребывания) в Новосибирской области (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность).

В случае подачи документов представителем Получателя дополнительно предъявляются документы, подтверждающие его личность и полномочия.

14. ТСР выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности ТСР производится в присутствии Получателя.

15. При выдаче ТСР Получателя знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности ТСР, в случае необходимости ему выдаются письменные инструкции о пользовании ТСР.

16. Предоставляя во временное пользование ТСР, Учреждение предупреждает Получателя от ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование ТСР в соответствии с условиями Договора.

17. В случае временного отсутствия в пункте проката ТРС, необходимых Получателю, устанавливается очередность граждан на получение необходимого ТСР. Очередность устанавливается исходя из даты поступивших заявлений.

18. ТСР выдаются без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго по назначению и в соответствии с условиями Договора.

Приложение № 1 к Положению
о пункте проката технических средств
реабилитации, выдаваемых отдельным
категориям граждан во временное пользование

Договор
безвозмездного пользования
технических средств реабилитации

№ _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
КАРАСУКСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ»

(наименование учреждения социального обслуживания населения)

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Котляровой
Натальи Владимировны

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Положения, с одной стороны и граждан

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, год рождения, группа инвалидности (при
наличии))

Документ, удостоверяющий личность

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный по адресу _____

(район, город/село, улица, дом, квартира)

именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно
именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Учреждение обязуется предоставлять Получателю на
безвозмездной основе во временное пользование техническое средство
реабилитации (далее – ТСР) в полной исправности

(наименование ТСП, количество)

сроком с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

1.2. Срок действия договора не может превышать 6 месяцев. По соглашению сторон договор может быть возобновлен на новый срок.

2. Обязательства сторон

2.1. Обязанности Учреждения:

2.1.1. Передать Получателю ТСП в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи технического средства реабилитации (далее – Акт приема – передачи ТСП), в котором отражается фактическое состояние ТСП и комплектация. После подписания Акта приема-передачи ТСП претензии к переданному по договору безвозмездного пользования ТСП не принимаются.

2.1.2. Проверить исправность ТСП в присутствии Получателя.

2.1.3. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности ТСП, в случае необходимости выдать письменные инструкции о пользовании указанным средством.

2.2. Обязанности Получателя:

2.2.1. Поддерживать ТСП в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт ТСП.

2.2.2. По истечении срока пользования, указанного в пункте 1.1. настоящего Договора, вернуть ТСП Учреждению в чистом виде, исправном состоянии с учетом естественного износа. Возвращенное ТСП должно быть пригодно для последующей его эксплуатации.

3. Возврат ТСП

3.1. Срок использования ТСП исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то ТСП должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в Договоре срока пользования.

3.2. Возврат ТСП осуществляется Получателем в помещении Учреждения. При этом оформляется Акт возврата ТСП, с описанием его состояния.

4. Ответственность сторон

4.1. Если во время действия Договора ТСР получит повреждения, восстановительный ремонт ТСР производится за счет Получателя.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

5. Заключительные положения

5.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия спора разрешаются в судебном порядке.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

5.3. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:
- Акты приема передачи ТСР по форме согласно приложениям № 1, 2 к Договору.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение

Муниципальное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального
обслуживания населения Карасукского
района Новосибирской области»
632868, Новосибирская область,
г.Карасук, ул.Сергея Лазо, 1
ИНН 5422112664
КПП542201001
р\с 40701810900041000069 Сибирское ГУ
Банка России г.Новосибирск
БИК 045004001
л\с 808080015
ОГРН 1095474000490
Директор

_____ Котлярова Н.В.

Получатель:

(Ф.И.О.)

Паспорт гражданина РФ:

серия: _____ номер _____

Дата выдачи: _____

Выдан: _____

Адрес: _____

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 1 к
Договору о предоставлении в
безвозмездное временное
пользование технических
средств реабилитации

Акт
приема – передачи ТСР по договору безвозмездного
пользования технических средств реабилитации

« ____ » _____ 20 ____ г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
КАРАСУКСКОГО РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ»

(наименование учреждения социального обслуживания населения)

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Котляровой
Наталии Владимировны, действующего на основании Положения, и
гражданин _____,
именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны составили
настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с Договором безвозмездного пользования технических
средств реабилитации № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. Учреждение
передало, а Получатель принял следующее ТСР:

В результате осмотра вышеуказанных ТСР неисправности не
выявлены.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую
юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Техническое средство реабилитации передал:

Заведующая отделением реабилитации инвалидов _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Техническое средство реабилитации принял:

(подпись) (расшифровка подписи)

Акт
приема – передачи ТСР по договору безвозмездного
пользования технических средств реабилитации

«_____» _____ 20__ г.

Гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество)

в дальнейшем Получатель, с одной стороны и МУНИЦИПАЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ КАРАСУКСКОГО
РАЙОНА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ», именуемое в дальнейшем
Учреждение, в лице директора Котляровой Натальи Владимировны,
действующего на основании Положения, с другой стороны составили
настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с Договором безвозмездного пользования технических
средств реабилитации № _____ от «___» _____ 20__ г. Получатель
передал, а Учреждение приняло следующее ТСР:

В результате осмотра вышеуказанных ТСР неисправности не
выявлены.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую
юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Техническое средство реабилитации передал:

Получатель _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

Техническое средство реабилитации принял:

Учреждение _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2 к
Положению о пункте проката технических средств
реабилитации, выдаваемых отдельным
категориям граждан во временное пользование

Журнал
учета выданных технических средств реабилитации

№ п/п	Дата подачи заявле ния	Фамилия, имя, отчество (последне е – при наличии)	Адрес места фактичес кого проживан ия	Катего рия Получа теля	Наимено вание ТСР	Номер, дата договора	Срок возврата по договору	Подпись граждан ина (предста вителя)

Приложение № 2 к
Положению о пункте проката технических средств
реабилитации, выдаваемых отдельным
категориям граждан во временное пользование

Журнал
учета выданных технических средств реабилитации

№ п/п	Дата подачи заявле ния	Фамилия, имя, отчество (последне е – при наличии)	Адрес места фактичес кого проживан ия	Катего рия Получа теля	Наимено вание ТСР	Номер, дата договора	Срок возврата по договору	Подпись граждан ина (предста вителя)

Приложение № 3 Положению
о пункте проката технических средств
реабилитации, выдаваемых отдельным
категориям граждан во временное пользование

Директору МБУ «КЦСОН Карасукского района»
Н.В. Котляровой

от _____

СНИЛС: _____

Документ, удостоверяющий личность

серия: _____

номер: _____

выдан _____

дата выдачи _____

Адрес: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технического средства
реабилитации во временное пользование

Прошу предоставить техническое средство реабилитации во временное
пользование на период

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

(наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

Дата _____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)