**Утверждено**

**приказом МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района Белгородской области**

**от “30” апреля 2021 года № 102-од**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о работе социального пункта проката по временному обеспечению отдельных категорий граждан техническими средствами реабилитации на базе отделения срочного социального обслуживания**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность социального пункта проката реабилитационных средств, расширяющих возможности самообслуживания отдельных категорий граждан техническими средствами реабилитации (далее – пункт проката).

1.2. Пункт проката создается с целью оказания социальных услуг по временному обеспечению техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) определенных категорий граждан (далее – получатели).

1.3. ТСР предоставляются во временное пользование получателям, указанным в п. № 4, зарегистрированным и проживающим на территории Красненского района, Белгородской области.

1.4. В своей деятельности пункт проката руководствуется Конституцией Российской Федерации, законами Российской Федерации и Белгородской области, указами, распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными актами соответствующих министерств, государственных комитетов и ведомств Российской Федерации, приказами, указаниями и инструктивными письмами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями губернатора Белгородской области, нормативно-правовыми актами органов местного самоуправления, Уставом МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» (далее Учреждение), настоящим Положением, приказами директора Учреждения.

**2. Организация пункта проката**

2.1. Пункт проката создается и ликвидируется приказом директора Учреждения.

2.2. Пункт проката организуется на базе отделения срочного социального обслуживания.

2.3. Работу пункта проката организует заведующий отделением срочного социального обслуживания Учреждения.

2.4. Материально ответственное лицо за приём и выдачу реабилитационных средств, назначенное приказом директора Центра (далее – ответственное лицо) осуществляет прием, хранение и выдачу реабилитационных средств.

**3. Оснащение пункта проката реабилитационными средствами**

3.1. Оснащение пункта проката осуществляется:

- в рамках областных целевых программ за счет средств бюджета Белгородской области;

- за счет средств Центра, предусмотренных в бюджете;

- за счет средств Центра, полученных от предоставления платных социальных услуг;

- за счет благотворительных пожертвований, поступивших в Центр от организаций или (и) физических лиц в виде денежных средств на приобретение реабилитационных средств, или переданных Центру реабилитационных средств.

3.2.Перечень и количество ТСР в пункте проката определяются директором Учреждения.

**4. Категории граждан, имеющих право на получение социальных услуг**

 **пункта проката**

4.1. Право на получение услуг пункта проката имеет определенная категория граждан, проживающих (пребывающих) на территории Красненского района, из числа:

- временно или частично утративших навыки к самообслуживанию, в связи с преклонным возрастом, болезнью, получением травмы и хирургическим вмешательством;

- граждан-инвалидов;

- инвалидов (в том числе детей инвалидов);

- инвалидов и участников ВОВ, а также приравненных к ним лицам.

4.2. Инвалидам и участникам ВОВ, а также приравненным к ним лицам, услуги пункта проката предоставляются бесплатно.

**5. Порядок и условия оказания социальных услуг проката**

5.1. Социальные услуги пункта проката предоставляются Учреждением, исходя из тарифов, утвержденных решением Муниципального совета Красненского района от 26 марта 2019 года № 68.

5.2. ТСР предоставляются получателям, указанным в разделе 4 настоящего Положения на основании договора о предоставлении ТСР во временное владение и пользование (приложение № 2) (далее – договор), заключенного между директором Учреждения (лицом его замещающим) и получателем или законным представителем. По истечении срока, указанного в договоре, имущество сдается получателем в Учреждение согласно акту приема - передач.

5.3. До оказания услуг пункта проката получатель социальной услуги должен быть ознакомлен с условиями и порядком оплаты, а также с тарифами на социальные услуги пункта проката.

5.4. Для заключения договора получателям (законным представителям), указанным в разделе 4 настоящего Положения предоставляются следующие документы:

- письменное заявление на имя директора Учреждения (приложение № 1);

- документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении, вид на жительство);

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико – социальной экспертизы (при наличии);

5.5. ТСР выдаются во временное пользование на срок до шести месяцев. В случае обращения получателя за продлением срока договора, директор Учреждения вправе продлить срок действия путем составления и подписания дополнительного соглашения, при соблюдении очередности заявок на получение ТСР.

5.6. Выдача и возврат ТСР регистрируется заведующей отделением срочного социального обслуживания Учреждения в журнале Учета выдачи и возврата ТСР (Приложение № 7), а также составлением и подписанием акта приема - передач (Приложение № 4, № 5) в двух экземплярах.

5.7. В случае временного отсутствия в пункте проката ТСР, необходимых получателю, заведующий отделением срочного социального обслуживания Учреждения устанавливает очередность получателя на получение необходимого ТСР. Очередность получателя устанавливается заведующей отделением срочного социального обслуживания Учреждения исходя из даты регистрации заявления получателя в Учреждении в журнале Учета заявлений на получение ТСР (Приложение № 8).

5.8. В случае выхода из строя ТСР вследствие нарушения получателем правил эксплуатации и содержания ТСР, получатель в полном объеме оплачивает стоимость ремонта и транспортировки ТСР.

5.9. В случае если взятые в пункте проката ТСР по вине получателя утрачены, приведены в нерабочее состояние, не подлежат ремонту и восстановлению, получатель возмещает убытки, понесенные Учреждением.

**6. Порядок оплаты социальных услуг пункта проката**

6.1. Расчеты между получателем и Учреждением за предоставляемые социальные услуги проката производится после подписания акта выполненных социальных услуг за наличный расчет.

**7. Заключительные положения**

7.1. Средства, поступившие от оплаты социальных услуг пункта проката, направляются на развитие материально-технической базы Учреждения.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему Положению утверждаются приказом директора Учреждения.

Приложение № 1

к настоящему Положению

**Директору**

**МБУССЗН «Комплексный центр**

 **социального обслуживания населения» Бойченко Н.В.**

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

(фамилия)

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

( имя, отчество заявителя)

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

(дата рождения)

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

(категория заявителя)

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

(адрес места жительства)

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

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

(контактный телефон)

**Заявление**

Прошу предоставить в прокат техническое средство реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на срок с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 (наименование технического средства реабилитации)

по «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. Обязуюсь бережно относиться к имуществу, вернуть в исправном состоянии. К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения, содержащиеся в представленных мною документах и заявлении достоверны.

С расчетом стоимости дополнительных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

 В соответствии с законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку указанных мной персональных данных МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района, расположенным по адресу: ул. Подгорная д.14/1,с целью реализации мер социальной поддержки.

 Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

 Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

 Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_

 (подпись) (дата) (заявления)

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

(линия отреза)

Расписка – уведомление

Заявление гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| регистрационный номер заявления | принял |
|  | дата приема заявления | подпись специалиста |
|  |  |  |

Приложение № 2

к настоящему Положению

**Договор №\_\_\_\_\_\_**

**на предоставление технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР) во временное владение и пользование**

Муниципальное бюджетное учреждение системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района Белгородской области (далее - Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Бойченко Наталии Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель»,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты документа)

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (основание правомочия, решения суда и др.)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Сторонами», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1.** **Предмет договора**

1.1. Учреждение обязуется предоставить Получателю за плату во временное владение и пользование техническое средство реабилитации (далее – Имущество): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование технического средства реабилитации)

в полной исправности.

Исправность технического средства реабилитации проверяется в присутствии Получателя и заведующим отделением срочного социального обслуживания Учреждения, ответственного за прием и выдачу ТСР.

1.2. Настоящий договор заключен сроком

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**2. Арендная плата**

2.1. За использование Имущества, Получатель уплачивает Учреждению арендную плату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) из расчета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей/сутки).

2.2. Арендная плата вносится в следующие сроки и в следующем порядке: единовременно одноразовым платежом при принятии Имущества.

2.3. Оплата производится Получателем наличным платежом согласно тарифам, утвержденным решением Муниципального совета Красненского района от 26 марта 2019 года № 68.

**3. Обязанности сторон**

3.1. Учреждение обязано:

3.1.1. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации и хранения технического средства реабилитации.

3.1.2. Передать техническое средство реабилитации без недостатков, свободным от прав третьих лиц.

3.1.3. При обнаружении недостатков предоставленного в прокат технического средства реабилитации, полностью или частично препятствующих пользованию им, Учреждение обязано не позднее чем в десятидневный срок со дня заявления требования Получателя безвозмездно устранить недостатки на месте или произвести замену технического средства реабилитации, находящегося в надлежащем состоянии. При отсутствии возможности замены договор расторгается. Предмет договора возвращается в Учреждение, а плата за использование технического средства реабилитации взимается только за то время, в течение которого оно использовалось.

3.1.4. Учреждение обязано передать Имущество по акту сдачи - приемки в течение одного рабочего дня после подписания договора.

3.1.5. Учреждение не отвечает за недостатки сданного в прокат Имущества, которые были оговорены при заключении договора или известны Получателю либо должны были быть обнаружены Получателем во время осмотра Имущества или проверки его исправности при заключении договора, передаче Имущества.

3.2. Получатель обязан:

3.2.1. Своевременно и в полном объеме вносить арендную плату.

3.2.2. Поддерживать Имущество в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не производить разборку.

3.2.3. Нести расходы по содержанию и техническому обслуживанию Имущества.

3.2.4. Не передавать права и обязанности по договору другому лицу (перенаем), не закладывать предоставленное по договору Имущество в залог, не сдавать его в субаренду (поднаем) или в безвозмездное пользование.

3.2.5. По истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении вернуть Имущество в Учреждение в исправном состоянии с учетом естественного износа.

3.2.6. В случае выхода из строя реабилитационного средства вследствие нарушения им правил эксплуатации и содержания, оплатить стоимость ремонта и транспортировки технического средства.

3.2.7. При повреждении Имущества по вине Пользователя оно ремонтируется за счет Пользователя, при этом за время ремонта взимается плата как за пользование исправным ТСР. При утрате или невозможности ремонта Получатель обязан приобрести за свой счет аналогичное ТСР и возвратить его в Учреждение либо возместить понесенные Учреждением убытки. Учреждение вправе, в случае отказа Получателя от добровольного возмещения убытков, требовать их возмещения в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2.8. Незамедлительно сообщать в Учреждение об изменении контактного телефона и места жительства.

3.2.9. В случае смерти Получателя обязательства сторон прекращаются, родственник или доверенное лицо Получателя обязан(о) возвратить в Учреждение техническое средство реабилитации в течение пяти дней.

3.2.10. При выезде на постоянное место жительства в другую область, город, страну Получатель обязуется сообщить в Учреждение за две недели и вернуть техническое средство реабилитации в Учреждение.

**4. Порядок расторжения договора**

4.1. Договор прекращается по истечении срока его действия.

4.2. Получатель вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор до истечения срока его действия.

4.3. Учреждение вправе предъявить требование о досрочном расторжении договора, в случае если ему стало известно, что Получатель:

- использует Имущество не в соответствии с его назначением либо существенно ухудшает его качество и потребительские свойства;

- по истечении установленного договором срока платежа не вносит плату за пользование Имуществом;

- не выполняет обязанностей по поддержанию Имущества в исправном состоянии или его содержанию;

- без согласия Учреждения передал Имущество третьему лицу;

- нарушает правила эксплуатации и хранения технического средства реабилитации.

4.4. Получатель вправе досрочно расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке:

- при обнаружении недостатков, делающих использование Имущества невозможным или обременительным, о наличии которых он не знал и не мог знать в момент заключения договора и при акте сдачи - приеме Имущества;

- если Имущество в силу обстоятельств, за которые он не отвечает, окажется в состоянии, не пригодном для использования;

- если при заключении договора Учреждение не предупредило о правах третьих лиц на передаваемое Имущество.

**5. Ответственность сторон**

5.1. Получатель несет материальную ответственность за порчу, утрату, использование имущества не по назначению и передачу его другому лицу в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, при условии, что сторона, не исполнившая обязательство, в разумный срок уведомила другую сторону в письменной форме о наступлении обстоятельств непреодолимой силы.

**6. Заключительные положения**

6.1. Настоящий договор вступает в действие со дня его заключения сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.

6.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны должны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями сторон.

6.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

**7. Адреса и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение** | **Получатель** |
| Муниципальное бюджетное учреждение социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения»Красненского района Белгородской областиЮридический адрес: 309870 Белгородская область, Красненский район, с. Красное, ул. Подгорная, 14/1ИНН 3112262881**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Бойченко Н.В.****М.П.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(данные документа, удостоверяющие личность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**С порядком и условиями предоставления услуг социального пункта проката ознакомлен:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (фамилия, инициалы, подпись)

Приложение № 3

к настоящему Положению

(Приложение № 1 к договору)

**Дополнительное соглашение №\_\_\_**

**к договору о предоставлении социальных услуг**

**в форме социального обслуживания на дому**

 с. Красное «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г

(место заключения договора)

Муниципальное бюджетное учреждение системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района Белгородской области (далее - Учреждение), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора центра Бойченко Наталии Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся с социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Получатель», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Получателя), проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства Получателя)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Сторонами», заключили дополнительное соглашение к договору на предоставление технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР) во временное владение и пользование от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года №\_\_\_ о нижеследующем:

1. Продлить срок действия Договора на предоставление технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР) во временное владение и пользование с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

2. Во всем остальном условия Договора на предоставление технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР) во временное владение и пользование от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. остаются неизменными.

3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания и является неотъемлемой частью Договора на предоставление технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР) во временное владение и пользование от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному из каждой сторон.

**Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

**Исполнитель:** **Получатель:**

МБУССЗН «Комплексный центр социального

обслуживания населения» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Красненского района (фамилия, инициалы)

Юридический адрес:

309870 Белгородская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Красненский район

с.Красное,ул.Подгорная,14/1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН 3112262881

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бойченко Н.В. (данные документа, удостоверяющие личность)

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

М.П. (подпись)

Приложение № 4

к настоящему Положению

(Приложение № 2 к договору)

**АКТ**

**приема - передач технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР)**

 с. Красное «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г

(место заключения акта)

Муниципальное бюджетной учреждение системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района Белгородской области, именуемой в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Бойченко Наталии Викторовны, девствующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель» с другой стороны, в

дальнейшем именуемые «Стороны» составили акт приема -передач о нижеследующем:

МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» выдал, а Получатель принял во временное пользование техническое средство

реабилитации (ТСР)

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

в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в полной исправности.

Замечания: имеются, не имеются (нужное подчеркнуть, при наличии указать замечания)

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

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

ТСР выдано заведующим отделенем срочного социального обслуживания Учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

ТСР получено Получателем:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Приложение № 5

к настоящему Положению

(Приложение № 3 к договору)

**АКТ**

**приема - передач технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР)**

 с. Красное «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г

(место заключения акта)

Муниципальное бюджетной учреждение системы социальной защиты населения «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района Белгородской области, именуемой в дальнейшем «Учреждение», в лице директора Бойченко Наталии Викторовны, девствующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (-ка)

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

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель» с другой стороны, в

дальнейшем именуемые «Стороны» составили акт приема – передач о нижеследующем:

Техническое средство реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в количестве\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ возвращено, не возвращено в Учреждение (нужное подчеркнуть)

Техническое состояние (ТСР): исправное, неисправное (нужное подчеркнуть)

В случае неисправности ТСР (указать причину при наличии неисправности): замена аналогичным ТСР, возмещение стоимости (нужное подчеркнуть)

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

ТСР возвращено Получателем:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

ТСР получено заведующим отделением срочного социального обслуживания Учреждения:

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Приложение № 6

к настоящему Положению

(Приложение № 4 к договору)

**Утверждаю:**

**Директор МБУССЗН**

**«Комплексный центр социального**

**обслуживания населения»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бойченко Н.В.**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года**

**Акт выполненных социальных услуг**

**социального пункта проката технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР)**

МБУССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» Красненского района Белгородской области

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

 (дата) (Ф.И.О. получателя социальных услуг)

Оказаны следующие виды услуг:

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

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

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

 Расчет оплаты за оказанные услуги пункта проката технических(ого) средств(а) реабилитации (ТСР)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | наименование ТСР | кол-во ТСР(ед.) | арендная плата за пользование ТСР1ед./1 сут | кол-во дней пользования ТСР(сут.) | общая стоимость | время ремонта(сут.) | расходы по содержанию и техническому обслуживанию ТСР |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   ИТОГО: |  |

 Расчет произвел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение № 7

к настоящему Положению

**Учета выдачи и возврата технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Датавыдачи | ФИОпользователя | Адреспроживания | Телефон | Категория | НаименованиеРеабилитационногосредства | Размер оплаты за услуги проката | Подпись пользователя | Подписьответственного лица | Датавозврата | Подпись пользователя | Подписьответственного лица |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 8

к настоящему Положению

**Журнал**

**Учета заявлений на получение технических (ого) средств(а) реабилитации (ТСР)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. клиента | Датаобращения | Категория | Адрес проживания | Номер телефона | Наименованиереабилитационного средства | Дата выдачи |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |