



ПОЛОЖЕНИЕ О ПУНКТЕ ПРОКАТА ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ

**В Муниципальном бюджетном учреждении
"Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов"
г. Донецка Ростовской области
(МБУ ЦСО)**

г. Донецк

2023 г.

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации (далее - Пункт проката) и условия проката технических средств реабилитации (далее - ТСР).

1.2. Пункт проката на базе Муниципального бюджетного учреждения "Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов" г. Донецка Ростовской области (далее - Учреждение) создан в целях временного обеспечения ТСР граждан пожилого возраста, инвалидов и других отдельных категорий граждан, проживающих на территории муниципального образования г. Донецк.

1.3. Услуги по прокату ТСР предоставляются гражданам пожилого возраста, инвалидам и другим отдельным категориям граждан с целью повышения комфортных условий их проживания.

1.4. Оснащение Пункта проката ТСР осуществляется за счет пожертвований и иной спонсорской помощи.

1.5. Ответственность за организацию и контроль деятельности пункта проката возлагается на директора Центра, а непосредственно за деятельность пункта проката - на специалиста по социальной работе.

1.5. Информация о Пункте проката и порядке получения ТСР размещается на информационных стендах Учреждения, в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования, публикуется и размещается в средствах массовой информации, медицинских учреждениях, расположенных на территории муниципального образования г. Донецк.

2. Организация деятельности Пункта проката

2.1. Для хранения ТСР в Учреждении выделяется специально оборудованное помещение.

2.2. Специалист Учреждения, на которого возложены обязанности по выдаче средств реабилитации:

- ведет учет технических средств реабилитации;
- проводит консультации по правилам эксплуатации и порядку пользования ТСР;
- готовит Договор о безвозмездном предоставлении во временное пользование между Учреждением и гражданином либо его законным представителем;
- в случае необходимости (для одиноких маломобильных граждан) оказывает содействие, в том числе, используя услугу «социальное такси», в доставке ТСР к месту жительства получателя;
- несет ответственность за сохранность имеющихся в пункте проката ТСР.

3. Категории граждан, имеющие право на получение услуг проката ТСР

3.1. Услуги по предоставлению во временное пользование технических средств реабилитации предоставляются гражданам, проживающим на территории города Донецка, находящимся в трудной жизненной ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность, в том числе:

- инвалидам, имеющим в пользовании неисправные технические средства, подлежащие текущему ремонту или техническому обслуживанию, на период ремонта и обслуживания имеющихся технических средств;
- инвалидам, состоящим в очереди на получение ТСР в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации, до момента получения необходимого технического средства реабилитации в постоянное пользование;
- гражданам, в том числе трудоспособным, перенесшим травмы, хирургические операции, страдающим заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нуждающимся в технических средствах реабилитации на период адаптации до выздоровления, либо до получения технических средств, согласно индивидуальной программы реабилитации или абилитации.

Право на внеочередное пользование услугами пункта проката имеют:

- инвалиды и участники Великой Отечественной войны;
- ветераны Великой Отечественной войны;
- граждане, находящиеся на социальном обслуживании в Учреждении.

4. Порядок и условия оказания услуг проката ТСР

4.1. Предоставление ТСР осуществляется в рабочие дни с понедельника по четверг с 8 ч.00 мин. до 16 ч.30 мин в соответствии с графиком работы Учреждения.

4.2. ТСР предоставляется Получателям Пункта проката на безвозмездной основе;

4.3. Для получения ТСР Получатель (законный представитель Получателя) представляет в Учреждение следующие документы:

- заявление на предоставление ТСР, с указанием наименования ТСР согласно приложению №1 к Положению;
- документ, удостоверяющий личность Получателя (законного представителя Получателя)

- документы, подтверждающие отнесение к категориям граждан, которым ТСП предоставляется безвозмездно. В случае подачи документов представителем Получателя дополнительно предоставляются документы, подтверждающие его полномочия.

4.4. ТСП предоставляются Получателю на основании договора о безвозмездном предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации (далее - Договор), заключенного между Учреждением, в лице директора МБУ ЦСО и Получателем (законным представителем Получателя) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

В момент передачи ТСП оформляется акт приема – передачи (приложение 1 к Договору);

4.4. Срок действия Договора определяется по соглашению сторон, но не может превышать 3 месяца. По истечении срока, указанного в Договоре, ТСП возвращается Получателем (законным представителем Получателя) в Учреждение, либо заключается дополнительное соглашение о продлении Договора на новый срок. С момента заключения Договора ТСП бронируется за Получателем до конца дня, следующего за днем обращения рабочего дня Пункта проката.

4.5. Возврат ТСП оформляется актом возврата технических средств реабилитации согласно приложению № 2 к Договору.

4.6. ТСП выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности ТСП производится в присутствии заявителя. В случае необходимости получателю выдается письменные инструкции о пользовании ТСП.

4.7. В случае временного отсутствия в Пункте проката ТСП, необходимых Получателю, ответственное лицо устанавливает очередность Получателей на получение необходимого ТСП. Очередность Получателей устанавливается ответственным лицом исходя из даты регистрации заявления Получателя в Учреждении.

4.8. При наличии очередности в получении ТСП право на внеочередное предоставление проката имеют участники и инвалиды Великой Отечественной войны, семьи, имеющие детей-инвалидов.

4.9. Получатель обязан вернуть ТСП в технически исправном состоянии и в срок, определенный Договором. В случае утраты ТСП - возместить его оценочную стоимость. В случае порчи ТСП, после чего его использование по прямому назначению не представляется возможным, получатель также обязан возместить его оценочную стоимость. Все споры и разногласия между гражданином и Учреждением, если они не будут разрешены путем переговоров, подлежат разрешению в установленном законодательством Российской Федерации судебном порядке.

Директору _____

_____ (наименование учреждения)

ОТ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина) (контактный телефон)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (сведения о месте проживания)

**Заявление
на предоставление во временное пользование
технических средств реабилитации**

Прошу предоставить техническое средство реабилитации

_____ (наименование технического средства реабилитации)
во временное пользование на период с "___" _____ 20__ г. по "___"
_____ 20__ г.

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1		
2		
3		
4		

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

С целью предоставления ТСР даю согласие на обработку персональных данных (путем сбора, систематизации, хранения) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)

"___" _____ г.
(дата заполнения заявления)

Договор
о безвозмездном предоставлении во временное пользование
технических средств реабилитации № _____

г. Донецк " ____ " _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение "Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов" г. Донецка Ростовской области, именуемое в дальнейшем **Исполнитель** в лице директора Зубриловой Анны Валерьевны действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин(ка):

зарегистрированный(ая) по адресу:

проживающий(ая) фактически по адресу

паспорт серия № _____ выдан

(кем и когда выдан)

именуемый(ая) в дальнейшем **Получатель**, с другой стороны, а вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. **Исполнитель** обязуется предоставить **Получателю** на безвозмездной основе во временное пользование техническое средство реабилитации (далее ТСР) в полной исправности:

(наименование ТСР, количество, характеристика)

сроком с " ____ " _____ 20__ г. по " ____ " _____ 20__ г.

1.2. Срок действия договора не может превышать 3 месяца. По соглашению **Сторон** Договор может быть возобновлен на новый срок, путем заключения дополнительного соглашения к Договору, но не более чем на 6 месяцев.

1.3. Выдача ТСР, передаваемого во временное пользование, осуществляется в помещении **Исполнителя** по акту приема - передачи (приложение 1 к настоящему договору).

1.4. Транспортировка ТСР до места получателя производится **Получателем** за свой счет.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. Обязанности Исполнитель:

2.1.1. Передать Получателю ТСР в исправном состоянии.

2.1.2. Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.

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

2.1.4. Проводить капитальный и текущий ремонт ТСР.

2.2. Обязанности Получателя:

2.2.1. Поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт ТСР, вернуть его по истечении срока, указанного в п. 1.1 Договора, Исполнителю в исправном состоянии.

2.2.2. Оплатить Исполнителю стоимость ремонта и транспортировки ТСР, если неисправность (повреждение) ТСР явились следствием нарушения Получателем правил его эксплуатации и хранения.

3. ВОЗВРАТ ТСР

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

3.2. **Получатель** вправе отказаться от пользования ТСР, письменно предупредив Учреждение о своем намерении за десять дней до возврата.

3.3. Возврат ТСР осуществляется **Получателем** в помещении **Исполнителя**. При этом оформляется Акт возврата ТСР (приложение 2 к настоящему договору), с описанием его состояния.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. При возврате ТСР в технически неисправном состоянии, не позволяющем использовать ТСР по прямому назначению, **Получатель** обязан возместить оценочную стоимость.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение договора **Стороны** несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

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

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Все вопросы, не урегулированные Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При недостижении согласия споры разрешаются в судебном порядке.

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, идентичных по содержанию и имеющих равную юридическую силу для каждой из сторон.

5.3. Стороны подтверждают, что на момент передачи **Исполнителем ТСР Получателю**, ТСР находится в состоянии пригодном для эксплуатации.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Срок действия настоящего Договора

с " __ " _____ 20__ года по " __ " _____ 20__ года.

Исполнитель	Получатель
<p>Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов» г. Донецка Ростовской области (МБУ ЦСО) 346345, г. Донецк, Ростовская области пер. Госпитальный, д.1 ИНН/КПП 6145002813/614501001 УФК по Ростовской области (МБУ ЦСО, л/с 20586U91900) Расчетный счет 03234643607170005800 Единый казначейский счет 40102810845370000050 Отделение Ростов-на-Дону Банка России// УФК по Ростовской области г. Ростов-на-Дону БИК 016015102 Тел: 8 (86368) 2-87-43, 2-87-22 E-mail: donetskcsso@rambler.ru</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ФИО полностью)</p> <p>паспорт: серия _____ № _____</p> <p>выдан (кем, когда) _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>в случае если от имени гражданина действует его представитель, указываются сведения о Представителе:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ФИО полностью)</p> <p>паспорт: серия _____ № _____ выдан (кем, когда)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>_____ А.В. Зубрилова</p> <p>МП</p> <p>« ____ » _____ 20__ г.</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(подпись, расшифровка подписи)</p> <p>« ____ » _____ 20__ г</p>

АКТ
возврата ТСР

Муниципальное бюджетное учреждение "Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов" г. Донецка Ростовской области, именуемое в дальнейшем Исполнитель в лице директора Зубриловой Анны Валерьевны действующего на основании Устава, с одной стороны, и Гражданин (ка):

именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны» составили акт возврата ТСР о нижеследующем.

Техническое средство реабилитации (ТСР) _____

в количестве _____ возвращено, / не возвращено (нужное подчеркнуть),
Техническое состояние ТСР: исправное, неисправное (нужное подчеркнуть).

В случае невозврата ТСР указать причину: замена аналогичным ТСР, возмещение стоимости (нужное подчеркнуть).

Обязательства по договору выполнены в полном объеме, стороны не имеют претензий друг к другу.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, и является неотъемлемой частью договора.

Подписи сторон:

Получатель СДАЛ:

_____/_____/

Исполнитель ПРИНЯЛ:

Директор МБУ ЦСО

_____/_____/
МП