

ПОРЯДОК
предоставления в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регулирует деятельность по предоставлению в безвозмездное временное пользование технических средств реабилитации (далее – предоставление ТСР) в отделении срочного социального обслуживания КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский» (далее – Учреждение), в целях временного обеспечения техническими средствами реабилитации, ухода и адаптации для граждан, проживающих в г. Зеленогорске.

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Уставом Учреждения и Положением об отделении срочного социального обслуживания.

1.3. Техническими средствами являются средства, облегчающие передвижение, адаптацию к условиям внешней среды, а также средства ухода за больными и престарелыми людьми для оказания ухода в домашних условиях (далее – ТСР, технические средства).

1.4. Перечень технических средств указывается в Приложении 1 к настоящему Порядку.

1.5. В отделении срочного социального обслуживания имеется место для хранения технических средств и место (стенд) с информацией о предназначении технических средств, оснащении ими учреждения и порядке их получения.

1.6. Ответственным за учет, хранение и списание технических средств и предметов ухода, ответственным за выдачу технических средств и предметов ухода являются сотрудники отделения срочного социального обслуживания, назначенные приказом директора.

1.7. Общее руководство деятельностью по предоставлению ТСР осуществляет директор Учреждения.

2. Цель и задачи

2.1. Предоставление ТСР осуществляется с целью временного обеспечения ТСР отдельных категорий граждан, проживающих на территории г. Зеленогорска.

2.2. Задачи:

- временно обеспечить инвалидов ТСР, рекомендованными индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее – ИПРА), до момента получения необходимого ТСР в постоянное пользование в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Красноярского края, проживающими в г. Зеленогорске;

- временно обеспечить инвалидов ТСР на период ремонта или технического обслуживания ТСР, имеющегося в постоянном пользовании в соответствии с рекомендациями ИПРА;

- временно обеспечить получателей услуг ТСР: на период восстановления после травм, профилактики и лечения заболеваний, в послеоперационный период, период проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий.

3. Информирование об условиях предоставления ТСР

3.1. Информация о предоставлении ТСР размещается на информационных стендах отделения срочного социального обслуживания, в информационно телекоммуникационных сетях общего пользования (в том числе в сети Интернет), публикуется и размещается в средствах массовой информации.

3.2. На информационных стендах Учреждения и на официальном сайте Учреждения размещается следующая информация:

- извлечения из законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие деятельность по предоставлению ТСР;
- перечень документов, необходимый для заключения договора;
- условия получения технических средств реабилитации и адаптации;
- образец заявления для предоставления ТСР;
- форма договора о предоставлении ТСР;
- перечень технических средств реабилитации и адаптации.

4. Порядок выдачи технических средств

4.1. Право на предоставление в безвозмездное временное пользование технических средств реабилитации имеют:

- граждане, зарегистрированные по месту жительства (пребывания) на территории г. Зеленогорска, пожилого возраста и инвалиды, признанные нуждающимися в социальном обслуживании;
- граждане, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, признанные нуждающимися в социальном обслуживании и нуждающимися в предоставлении технических средств по медицинским показаниям (в том числе перенесшим травмы, хирургические операции и др.), зарегистрированные по месту жительства (пребывания) на территории г. Зеленогорска;
- лица, имеющие инвалидность, вынужденно покинувшие территории Украины, Луганской и Донецкой Народных Республик;
- участники специальной военной операции и члены их семей, признанные нуждающимися в социальном обслуживании.

4.2. Основанием для предоставления ТСР во временное безвозмездное пользование является обращение получателя или представителя (законного представителя или представителя по простой письменной доверенности) в отделение срочного социального обслуживания с заявлением о предоставлении технического средства по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку и оригиналом документов:

- решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий проживание получателя на территории г. Зеленогорска;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) при его наличии или документ, подтверждающий регистрацию гражданина в системе индивидуального персонифицированного учета, в том числе в форме электронного документа;
- документ, подтверждающий нуждаемость в техническом средстве: медицинская справка, подтверждающая нуждаемость в предоставлении ТСР от лечащего врача; справка об инвалидности с действующей индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, с указанной в ней нуждаемостью в ТСР; уведомление о постановке на очередь на получение ТСР (об отсутствии технического средства, либо заключения медикотехнической экспертизы о необходимости ремонта или досрочной замены ТСР).

В случае обращения через представителя предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

4.3. Основанием для отказа в постановке на учет на получение технических средств является отсутствие документов, указанных в п. 4.2. настоящего Порядка.

4.4. Технические средства предоставляются получателям на основании Договора о предоставлении в безвозмездное временное пользование технических средств реабилитации и средств ухода (далее – Договор) по форме согласно Приложению 3, заключенного между Учреждением и получателем. Договор оформляется не позднее одного рабочего дня, следующего за днем обращения, при наличии технического средства Учреждением. Зарегистрированные Договоры вносятся в журнал учета регистрации договоров и выдачи технических средств реабилитации (Приложение 4).

4.5. Решение о предоставлении технических средств принимается директором Учреждения в день обращения гражданина. Основаниями для отказа в предоставлении технических средств являются:

- отсутствие у гражданина права на его предоставление, указанного в п. 4.1. настоящего Порядка;
- отсутствие документов, указанных в п. 4.2. настоящего Порядка;
- отсутствие технического средства на складе Учреждения.

4.6. В случае временного отсутствия в Учреждении ТСП, необходимых получателю, устанавливается очередность граждан на получение необходимого ТСП. Очередность устанавливается исходя из даты поступившего обращения, зарегистрированного в журнале учета заявок от граждан на получение ТСП (Приложение 5).

4.7. Право на внеочередное предоставление ТСП имеют: ветераны Великой Отечественной войны, труженики тыла, участники специальной военной операции и члены их семей, получатели социальных услуг, находящиеся на социальном обслуживании на дому в КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский».

4.8. Технические средства предоставляются во временное пользование на срок до 12 месяцев. Директор Учреждения вправе продлить действие Договора на новый срок, но не более 6 месяцев, по следующим причинам:

- задержка выдачи технического средства в Социальном фонде России по Красноярскому краю;
- высокая стоимость технического средства (более 20 тыс. руб.);
- другое.

Для продления действия Договора на новый срок получатель или представитель (законный представитель или представитель по письменной доверенности) обращается в отделение срочного социального обслуживания с заявлением о продлении Договора (Приложение 6) с документом, подтверждающим причину продления. Продление срока действия Договора оформляется дополнительным соглашением к Договору (Приложение 7).

4.9. Изменения в Договор вносятся по заявлению (Приложение 8) от получателя или представителя (законного представителя или представителя по письменной доверенности) и оформляются дополнительным соглашением к Договору (Приложение 9).

4.10. Специалист, ответственный за выдачу ТСП, обязан:

- разъяснить и ознакомить гражданина с условиями Договора;
- ознакомить гражданина с правилами эксплуатации технического средства;
- оповестить получателя технического средства об окончании срока действия договора за 1 месяц;

- проконсультировать о порядке получения технических средств реабилитации, рекомендованных ИПРА, в Социальном фонде России по Красноярскому краю.

4.11. Технические средства выдаются без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго по назначению и в соответствии с условиями Договора.

4.12. По истечении срока, указанного в Договоре, техническое средство в чистом рабочем состоянии возвращается получателем в Учреждение. Факт возврата технического средства в Учреждение оформляется актом возврата технического средства (Приложение 10).

Если день возврата технического средства совпадает с выходным днем, то техническое средство должно быть возвращено на следующий за ним рабочий день.

4.13. В случае выхода из строя технического средства вследствие нарушения получателем правил эксплуатации и его содержания получатель оплачивает стоимость ремонта и транспортировки технического средства.

4.14. В случае невозврата, утраты, порчи технического средства получатель обязан передать в Учреждение техническое средство, аналогичное полученному по параметрам и техническим характеристикам, находящееся в надлежащем состоянии.

4.15. Технические средства, оснащенные электроприводом, подлежат техническому обслуживанию.

5. Оснащение ТСП

5.1. Оснащение Учреждения техническими средствами осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

5.2. Ремонт технических средств, бывших в эксплуатации, осуществляется Учреждением за счет средств от иной приносящей доход деятельности Учреждения.

5.3. Технические средства, переданные в Учреждение благотворителями, передаются в отделение срочного социального обслуживания на основании приказа директора Учреждения.

Приложение 1
к Порядку предоставления в
безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

**Перечень технических средств и предметов ухода, предоставляемых в
безвозмездное временное пользование КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»**

№ п/п	Наименование	Количество
1	Кресло-коляска	6
2	Кровать функциональная	14
3	Кровать больничная	10
4	Поручень для кровати	14
5	Лесенка для ванной комнаты с поручнем	5
6	Стул для ванны	5
7	Опоры-ходунки	23
8	Сиденье для ванны	6
9	Стул-туалет	10
10	Судно	2
11	Костыли подмышечные	18
12	Костыль с опорой по локоть	34
13	Матрац	10
14	Матрас противопролежневый	8
15	Трость опорная	18
16	Трость многоопорная	10
17	Ванночка надувная для мытья головы	8
18	Приспособление подъемное	5
19	Аппарат для неинвазивной вентиляции легких	1

Приложение 2
к Порядку предоставления
безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ N _____
выдан (кем, когда) _____
контактный телефон: _____

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»
У. В. Поляковой от

(Ф.И.О. получателя технического средства)
проживающего по адресу:

ул. _____,
д. _____, корп. _____, кв. _____,
контактный телефон: _____,
паспорт (свидетельство): серия _____
N _____, выдан (кем, когда) _____

являющегося _____
(при наличии указать категорию льготника:
инвалид, ветеран ВОВ, труженик тыла, участие
гражданина в СВО)

заявление.

Прошу предоставить мне безвозмездно во временное пользование на срок _____ месяцев
следующее техническое средство реабилитации (средство, предмет ухода):

Мне разъяснено, что в соответствии с Порядком предоставления в безвозмездное временное
пользование техническое средств реабилитации и предметов ухода _____ передано
мне во временное пользование и не подлежит передаче другим лицам.

Обязуюсь по истечении срока, указанного в договоре, вернуть техническое средство
реабилитации (средство, предмет ухода) в Учреждение в рабочем состоянии и в полном комплекте.

К заявлению прилагаю следующие документы (в случае, если от имени гражданина действует
его представитель, указываются документы представителя)

(перечень документов)

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке моих персональных данных с
целью обеспечения меня техническим средством реабилитации (средств, предметов ухода).
Достоверность сведений подтверждаю.

Подпись заявителя

(представителя) _____ / _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный за формирование пакета

документов и выдачу ТСР / _____ / _____ / Ф.И.О.
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОГОВОР № _____
о предоставлении в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации и средств ухода

г. Зеленогорск

" ____ " _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поляковой Ульяны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин

проживающий по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» (паспорт серии _____ № _____,
выданный _____ г.), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель предоставляет получателю техническое средство реабилитации (средство, предмет ухода) в безвозмездное временное пользование в соответствии с п 1.2. настоящего договора (далее – имущество), а получатель обязуется вернуть имущество в том состоянии, в котором его получил, с учетом нормального износа.

1.2. По настоящему Договору в безвозмездное временное пользование предоставляется следующее имущество: _____.

Доставка и возврат имущества, переданного в безвозмездное временное пользование, производится Получателем самостоятельно. Кресла-коляски в пределах города Зеленогорска доставляются транспортом Исполнителя.

1.3. Исправность имущества проверяется в присутствии Получателя. Исполнитель знакомит Получателя с правилами эксплуатации имущества.

1.4. Исполнитель передает техническое средство в безвозмездное временное пользование Получателю безвозмездно на срок до « ____ » _____ 20__ г.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Получатель имеет право:

2.1.1. Вернуть имущество до истечения срока, указанного в п. 1.4. Договора.

2.2. Получатель обязан:

2.2.1. Использовать имущество по назначению, соблюдая правила его эксплуатации.

2.2.2. Не передавать имущество третьим лицам.

2.2.3. Не производить разборку и самостоятельный ремонт имущества.

2.2.4. В случае изменения места жительства известить об этом Исполнителя. В случае выезда из города на другое место жительства вернуть предоставленное в безвозмездное временное пользование имущество по п. 1.2. настоящего Договора Исполнителю.

2.2.5. В случае повреждения имущества сообщить Исполнителю. Осуществить оплату ремонта и транспортировки имущества в специализированной организации, указанной Исполнителем.

2.2.6. Допускать специалистов Исполнителя для осуществления технического обслуживания имущества.

2.2.7. По истечению срока действия Договора или при его досрочном расторжении вернуть имущество в чистом виде после проведенной дезинфекции Исполнителю в день, соответствующий последнему дню действия Договора, по акту возврата технического средства.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Расторгнуть Договор в одностороннем порядке в случае нарушения Получателем условий Договора, перечисленных в п. 2.2.

2.4. Исполнитель обязан:

2.4.1. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации имущества.

2.4.2. Передать имущество без недостатков, свободными от прав третьих лиц.

2.4.3. Заменить имущество, вышедшее из строя не по вине Получателя, другим, имеющимся в наличии, аналогичным исправным имуществом.

3. Ответственность сторон

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

3.2. 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.

3.3. В случае невозврата, утраты, порчи технического средства Получатель обязан передать в Учреждение техническое средство, аналогичное полученному по параметрам и техническим характеристикам, находящееся в надлежащем состоянии.

3.4. В случае невозврата Получателем по окончании срока действия Договора имущества, он несет ответственность в соответствии действующим законодательством РФ.

4. Срок договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до окончания срока, указанного в п. 1.4. настоящего Договора.

4.2. Получатель вправе отказаться от договора в любое время, вернув имущество Исполнителю.

5. Заключительные положения

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

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон хранится по одному экземпляру.

5.3. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами. Соответствующее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

5.4. Получатель подтверждает, что до заключения настоящего договора Исполнителем была предоставлена бесплатно в доступной форме получателю (законному представителю получателя) информация о правилах эксплуатации технических средств реабилитации, а также разъяснены условия договора _____ / _____

Ф.И.О.

подпись

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский»

ИНН/КПП 2453009157/245301001

Индекс, юридический, почтовый адрес:

663690, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д 60

л/с 75192з77091

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. Красноярск

БИК 040407001 КБК 14850000000000000130

р/с 40701810800001000427

Телефон 8(391-69) 3-11-40, 2-71-02, 3-29-51

Факс 8(391-69)3-11-40

Директор

_____ У. В. Полякова

М.П.

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

_____ (Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____

контактный телефон: _____

(в случае, если от имени гражданина

действует его представитель, указываются

сведения о Представитель: _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____

контактный телефон: _____

_____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

ЖУРНАЛ УЧЕТА
регистрации договоров и выдачи технических средств реабилитации

Дата и номер договора	Ф.И.О., дата рождения	При наличии указать категорию: инвалид, ветеран ВОВ, труженик тыла, участие гражданина в СВО	Наименование ТСР	Срок пользования по договору, мес.	Дата выдачи ТСР	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Приложение 5
к Порядку предоставления в
безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

ЖУРНАЛ УЧЕТА
заявок от граждан на получение технических средств реабилитации

Дата поступления заявления	Адрес проживания	Ф.И.О., телефон гражданина	Наименование технического средства, дата выдачи
1	2	3	4

Приложение 6
к Порядку предоставления в
безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ N _____
выдан (кем, когда) _____

контактный телефон: _____

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»
У.В. Поляковой

от _____
(Ф.И.О. получателя технического средства)
проживающего по адресу:
Красноярский край,
г. Зеленогорск,
ул. _____,
д. _____, корп. _____, кв. _____,
контактный телефон: _____,
паспорт (свидетельство): серия _____
N _____, выдан (кем, когда) _____

являющегося _____,
(при наличии указать категорию льготника:
инвалид, ветеран ВОВ, труженик тыла, участие
гражданина в СВО)

заявление.

Прошу продлить действие договора № _____ от _____ 20__ г. о предоставлении в
безвозмездное временное пользование технических средств
реабилитации и средств ухода на срок _____ месяцев в связи с

(указать причину продления договора)

Подпись заявителя
(представителя) _____ / _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный за формирование пакета
документов и выдачу ТСР / _____ / _____ / Ф.И.О.
(подпись) (расшифровка подписи)

**Дополнительное соглашение
к договору от «__» ____ 20__ г.
о предоставлении в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации и средств ухода**

г. Зеленогорск

«__» ____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поляковой Ульяны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и граждан

_____,
проживающий по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» (паспорт серии _____ № _____,
выданный _____

«__» ____ г.), с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Пункт 1.4. Договора изложить в следующей редакции:

«1.4. Исполнитель передает техническое средство в безвозмездное временное пользование Получателю безвозмездно на срок до «__» ____ 20__ г.».

2. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, находящихся по одному экземпляру у каждой из Сторон.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора от _____ № _____.

4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания обеими сторонами.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский»
ИНН/КПП 2453009157/245301001

Индекс, юридический, почтовый адрес:
663690, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д 60
л/с 75192з77091

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. Красноярск
БИК 040407001 КБК 14850000000000000130
р/с 40701810800001000427
Телефон 8(391-69) 3-11-40, 2-71-02, 3-29-51
Факс 8(391-69)3-11-40

Директор

У. В. Полякова

М.П.

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____
в случае, если от имени гражданина действует его представитель, указываются сведения о Представителе:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____

(подпись, расшифровка подписи)

Приложение 8
к Порядку предоставления в
безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ N _____
выдан (кем, когда) _____

контактный телефон: _____

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»
У.В. Поляковой

от _____

(Ф.И.О. получателя технического средства)

проживающего по адресу:

Красноярский край,

г. Зеленогорск,

ул. _____,

д. _____, корп. _____, кв. _____,

контактный телефон: _____,

паспорт (свидетельство): серия _____

N _____, выдан (кем, когда) _____

являющегося _____,

(при наличии указать категорию льготника:

инвалид, ветеран ВОВ, труженик тыла, участие
гражданина в СВО)

заявление.

Прошу внести изменения в договор № _____ от _____ 20 ____ г. о предоставлении в
безвозмездное временное пользование технических средств
реабилитации и средств ухода в связи с возвратом, заменой (нужное подчеркнуть) следующего
технического средства реабилитации (средство, предмет ухода):

Подпись заявителя

(представителя) _____ / _____ «____» _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный за формирование пакета

документов и выдачу ТСР / _____ / _____ / Ф.И.О.
(подпись) (расшифровка подписи)

Дополнительное соглашение
к договору от «__» ____ 20__ г.
о предоставлении в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации и средств ухода

г. Зеленогорск

«__» ____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поляковой Ульяны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и граждан

проживающий по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» (паспорт серии _____ № _____,
выданный _____

"__" ____ г.), с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о
нижеследующем:

1. Пункт 1.2. Договора изложить в следующей редакции:

«1.2. По настоящему Договору в безвозмездное временное пользование предоставляется _____ имущество: _____»

Доставка и возврат имущества, переданного в безвозмездное временное пользование, производится Получателем самостоятельно. Кресла-коляски в пределах города Зеленогорска доставляются транспортом Исполнителя.»

2. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, находящихся по одному экземпляру у каждой из Сторон.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью договора от
№ _____.

4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания обеими сторонами.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский»
ИНН/КПП 2453009157/245301001
Индекс, юридический, почтовый адрес:
663690, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д 60
л/с 75192z77091
ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. Красноярск
БИК 040407001 КБК 148500000000000000130
р/с 40701810800001000427
Телефон 8(391-69) 3-11-40, 2-71-02, 3-29-51
Факс 8(391-69)3-11-40

Директор

_____. У. В. Полякова

М.П.

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____
в случае, если от имени гражданина действует его представитель, указываются сведения о Представителе:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____

(подпись, расшифровка подписи)

**Акт возврата технического средства реабилитации
к договору № _____ от « _____ » _____ 20__ г.
о предоставлении в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации и средств ухода**

г. Зеленогорск

« _____ » _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поляковой Ульяны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и граждан

проживающий по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» (паспорт серии _____ № _____,
выданный _____
" _____ " _____ г.), с другой стороны, заключили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Получатель возвращает, а Исполнитель принимает следующее имущество:

(наименование технических средств реабилитации)

2. Указанное техническое средство реабилитации возвращено в том состоянии, в котором оно было получено, с учетом нормального износа.

3. Настоящим Актом Стороны подтверждают, что переданные технические средства реабилитации возвращены в исправном, рабочем состоянии.

4. Договор № _____ от « _____ » _____ 20__ года расторгается по соглашению сторон.

5. Стороны заявляют, что каких-либо претензий друг к другу не имеют.

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский»
ИНН/КПП 2453009157/245301001

Индекс, юридический, почтовый адрес:
663690, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д 60
л/с 75192z77091

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. Красноярск
БИК 040407001 КБК 148500000000000000130
р/с 40701810800001000427
Телефон 8(391-69) 3-11-40, 2-71-02, 3-29-51
Факс 8(391-69)3-11-40

Директор
_____ У. В. Полякова

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

_____ (Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ:

_____ (Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____

М.П.

(подпись, расшифровка подписи)

**Акт возврата технического средства реабилитации
к договору № _____ от «_____» _____ 20__ г.
о предоставлении в безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации и средств ухода**

г. Зеленогорск «_____» _____ 20__ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Поляковой Ульяны Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и граждан

проживающий по адресу: _____,
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель» (паспорт серии _____ № _____,
выданный _____

" _____ " _____ г.), с другой стороны, заключили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Получатель возвращает, а Исполнитель принимает следующее имущество:

(наименование технических средств реабилитации)

2. Указанное техническое средство реабилитации осмотрено Исполнителем и принято в состоянии: _____.

(указывается фактическое состояние технического средства реабилитации на момент возврата).

3. Претензии Учреждения к фактическому состоянию возвращенного технического средства реабилитации _____.

(приводится информация о наличии претензий Учреждения при возврате технического средства реабилитации).

4. Настоящим Актом Стороны подтверждают, что Получатель передает Исполнителю техническое средство, аналогичное полученному по параметрам и техническим характеристикам, находящееся в надлежащем состоянии.

5. Договор № _____ от «_____» _____ 20__ года расторгается по соглашению сторон.

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Зеленогорский»
ИНН/КПП 2453009157/245301001

Индекс, юридический, почтовый адрес:
663690, г. Зеленогорск, ул. Набережная, д 60
л/с 75192z77091

ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК г. Красноярск
БИК 040407001 КБК 1485000000000000130
р/с 40701810800001000427
Телефон 8(391-69) 3-11-40, 2-71-02, 3-29-51
Факс 8(391-69)3-11-40

Директор
_____ У. В. Полякова

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОЛУЧАТЕЛЯ:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

Адрес: _____
контактный телефон: _____

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.