

муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска
«Комплексный центр социального обслуживания населения»
Кировского района

СОГЛАСОВАНО:

Председатель СТК

 Е.Г. Нарожная

«26» 04 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБУ «КЦСОН»

Кировского района

 Л.Г. Нарышкина

«26» 04 2021 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

**о пункте проката технических средств реабилитации,
выдаваемых отдельным категориям граждан во
временное пользование**

г. Новосибирск
2021 год

1. Общие положения

1.1. Настоящее Примерное положение регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода (далее – пункт проката), и условия проката технических средств реабилитации (далее – ТСР).

1.2. Пункт проката создается на базе отделения социальной реабилитации в целях временного обеспечения ТСР отдельных категорий граждан, проживающих на территории Кировского района города Новосибирска, обслуживаемой МБУ «КЦСОН» Кировского района, а также проживающих в иных муниципальных районах и городских округах Новосибирской области.

При этом приоритетным является обеспечение ТСР граждан, проживающих на территории Кировского района города Новосибирска.

Пункт проката руководствуется в своей деятельности настоящим Примерным положением.

1.3. Пункт проката расположен по адресу: 630088, г. Новосибирск, ул. Сибиряков-Гвардейцев, д. 59.

1.4. Услуги по прокату ТСР предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам, отнесенным к 3, 4 или 5 группе ухода (далее – получатели).

1.5. ТСР предоставляются получателям в соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации (далее – договор), заключенным по форме согласно приложению № 1 к Примерному положению.

1.6. Оснащение пунктов проката ТСР осуществляется за счет средств, поступающих в организацию социального обслуживания из различных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

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

1.8. Информация о пункте проката и о порядке получения ТСР, настоящее Примерное положение размещаются на информационном стенде и сайте организации социального обслуживания в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2. Организация деятельности Пункта проката

2.1. Пункт проката создается и ликвидируется приказом директора МБУ «КЦСОН» Кировского района.

2.2. Технические средства реабилитации хранятся на складе МБУ «КЦСОН» Кировского района.

Демонстрация ТСР осуществляется в предназначенном для этих целей помещении или свободном пространстве учреждения.

2.3. Руководство работой Пункта проката осуществляет заведующий отделением социальной реабилитацией.

2.4. Прием граждан, оформление пакета документов, контроль срока

исполнения договора осуществляют сотрудники Пункта проката.

2.5. Материально ответственное лицо (кладовщик) осуществляет прием, хранение и выдачу со склада ТСР.

2.6. Учёт ТСР, выданных получателям, ведется в Журнале учета выданных ТСР по форме согласно приложению №2 к настоящему Положению.

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

3. Порядок предоставления ТСР

3.1. ТСР предоставляются во временное пользование на срок не более 6 месяцев на основании личного заявления получателя и/или его представителя, оформляемого по форме согласно приложению № 3 к Примерному положению, и договора.

3.2. ТСР выдаются по предъявлении следующих документов:

1) документа, удостоверяющего личность получателя;

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

3) индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), если этот документ содержит рекомендации о нуждаемости в ТСР;

4) медицинской справки или заключения врачебной комиссии медицинской организации о нуждаемости в ТСР, если нет ИПРА или ИПРА не содержит рекомендации о нуждаемости в ТСР.

3.3. ТСР выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности ТСР производится в присутствии получателя.

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

3.5. Предоставляя во временное пользование ТСР, сотрудники пункта проката предупреждают получателя об ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование ТСР в соответствии с условиями договора.

При необходимости сотрудники пункта проката осуществляют доставку ТСР до места жительства (пребывания) получателя и обратно по истечении срока действия договора или досрочном прекращении действия договора.

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

3.7. 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

г. Новосибирск

« _____ » _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кировского района, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Нарышкиной Ларисы Григорьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____

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

_____ документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный по адресу: _____

(улица, дом, квартира)

проживающий по адресу: _____

(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 предоставить Получателю на безвозмездной основе во временное пользование техническое средство реабилитации (далее – ТСР) в полной исправности _____

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

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. При необходимости Учреждение осуществляет доставку крупногабаритных ТСР до места жительства (пребывания) Получателя и обратно по истечению срока действия договора или его досрочном прекращении.

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.

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

3. Возврат ТСР

3.1. Срок использования 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. При возврате ТСР оформляется Акт возврата ТСР 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 недостижении 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 приложению №1,2 к Договору.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение
муниципальное бюджетное учреждение города
Новосибирска «Комплексный центр социального
обслуживания населения» Кировского района
630088, Новосибирская обл., г. Новосибирск,
ул. Сибиряков – Гвардейцев, 59
ИНН: 5403129912
КПП:540301001
р/с 40116810005000010002 УФК по Новосибирской
области (ДФ и НП мэрии (МБУ «КЦСОН» Кировского
района))
БИК 045004850
ОГРН1025401309878
Директор:

_____ Л.Г. Нарышкина

Получатель

(Ф.И.О полностью)

Паспорт _____

Адрес _____

Получатель:

_____ / _____

Приложение №1
к Договору безвозмездного пользования
технических средств реабилитации

АКТ
Приема-передачи ТСР по договору безвозмездного
пользования технических средств реабилитации

г. Новосибирск

« ____ » _____ 20__ г.

муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кировского района, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора, Нарышкиной Ларисы Григорьевны, действующего на основании устава и гражданин _____
(фамилия, имя, отчество)

_____,
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 вышеуказанного ТСР неисправности не выявлены.

Стороны претензий к друг другу не имеют.

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

Учреждение:

Директор

_____ Нарышкина Л.Г.

Получатель:

Приложение №2
к Договору безвозмездного пользования
технических средств реабилитации

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

Гражданин _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, именуемый
В дальнейшем Получатель, с одной стороны и муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Кировского района, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Нарышкиной Ларисы Григорьевны, действующего на основании устава, 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 вышеуказанного 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.

Получатель:

Учреждение:

Директор

____ Л.Г. Нарышкина

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

Директору МБУ «КЦСОН»
Кировского района
Нарышкиной Л.Г.

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. _____
3. _____

(подпись заявителя)