

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ  
г. Новосибирска «КЦСОН»  
Дзержинского района  
В.М. Хилько  
2021 г.



## ПОЛОЖЕНИЕ

о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Дзержинского района

### 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 города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Дзержинского района (далее – комплексный центр) в целях временного обеспечения ТСР отдельных категорий граждан, проживающих на территории соответствующего муниципального района или городского округа Новосибирской области, обслуживаемой комплексным центром, а так же проживающих в иных муниципальных районах и городских округах.

При этом приоритетным является обеспечение ТСР граждан, проживающих в Дзержинском районе города Новосибирска.

Пункт проката создается в организациях социального обслуживания Новосибирской области, подведомственных министерства труда и социального развития Новосибирской области (далее – подведомственные министерству организации), в целях временного обеспечения ТСР граждан, проживающих на территории Новосибирской области.

Комплексный центр может привлекать для временного обеспечения граждан ТСР государственные, муниципальные, иные негосударственные некоммерческие организации (далее – иные организации) для создания на их базе пунктов выдачи ТСР в других населенных пунктах Новосибирской области. В этом случае организация социального обслуживания заключает с иными организациями соглашение о взаимодействии.

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 и инвалидам, отнесенным к 3, 4 или 5 группе ухода в соответствии с приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 11.05.2021 № 392 « Об определении

индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов при определении нуждаемости в социальном обслуживании, в том числе для включения в систему долговременного ухода»» (далее – получатели).

5. ТСП 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 ТСП осуществляется за счет средств, поступающих в комплексный центр из различных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

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

8. Информация о пункте проката и о порядке получения ТСП, в том числе настоящее Положение, размещается на информационном стенде и сайте комплексного центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

## II. Организация деятельности Пункта проката

9. Руководитель комплексного центра создает условия для организации деятельности Пункта проката, выделяет помещение для хранения ТСП, несет ответственность за организацию и результаты работы Пункта проката.

Для осуществления деятельности пункта проката в организации социального обслуживания предусматривается место выдачи ТСП, помещение для хранения ТСП, демонстрационное помещение.

В случае наличия в организации социального обслуживания школы неформального (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – Школа ухода), открытой в целях исполнения приказа министерства труда и социального развития Новосибирской области от 09.03.2021 № 182 «Об организации школе неформального (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Новосибирской области», демонстрационное помещение и Школа ухода могут размещаться в одном помещении.

Если разделение помещений невозможно, то в месте выдачи ТСП предусматривается свободное пространство для демонстрации возможностей использования ТСП.

Настоящие требования не распространяются на пункты выдачи ТСП в иных организациях.

10. Руководитель комплексного центра определяет ответственное лицо по учету, хранению и выдаче ТСП, а также создает условия для выполнения этой работы.

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

В случае заключения соглашения о взаимодействии с иными организациями, в соглашении закрепляются обязанность иной организации определять ответственное лицо за выдачу ТСП и ведение журнала учета ТСП.

Ответственное лицо комплексного центра социального обслуживания ежемесячно осуществляет свод информации по выдаче ТСП иными организациями.

### 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 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, удостоверяющим 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.

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, комплексный центр предупреждает Получателя об ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование ТСР в соответствии с условиями Договора.

При необходимости учреждение осуществляет доставку ТСР до места жительства (пребывания) получателя и обратно по истечении срока действия договора или досрочном прекращении действия договора.


17. В случае временного отсутствия в пункте проката ТСР, 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.

С положением о пункте проката и о порядке получения ТСР ознакомлены:


Подпись \_\_\_\_\_ 13.05.2022.

Абишева  14.05.2022

Лазарева Е.Н. 14.05.2022 

Белоусов Е.С. 14.05.2022 

Артюшина Е.З. 14.05.2022 

Вардунца С.А. 14.05.2022 

Петрова С.И. 14.05.2022 

**Договор  
безвозмездного пользования  
технических средств реабилитации № \_\_\_\_\_**

г. Новосибирск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Дзержинского района именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Хилько Веры Михайловны действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(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, 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 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 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 помещение Учреждения. При этом оформляется Акт возврата ТСП, с описанием его состояния.

### **4. Ответственность сторон**

4.1. Если во время действия Договора ТСП получит повреждения, восстановительный ремонт ТСП 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 ТСП по форме согласно приложениям № 1, 2 к Договору.



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» Дзержинского района именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Хилько Веры Михайловны действующего на основании Устава, с одной стороны и граждан

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

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(ие) 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.

Учреждение:	Получатель:
_____/В.М. Хилько/	_____/_____



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

г. Новосибирск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Гражданин \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество – последнее при наличии)

Именуемый в дальнейшем Получатель, с одной стороны и муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска «Комплексный центр социального обслуживания населения» Дзержинского района, именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Хилько Веры Михайловны, 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(ие) 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.

Учреждение:	Получатель:
_____/В.М. Хилько/	_____/_____/

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 заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)	Адрес места фактического проживания	Категория Получателя	Наименование ТСР	Номер, дата договора	Срок возврата по договору	Подпись гражданина

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

Директору \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(дата обращения)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

