

**муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска
по обслуживанию лиц пожилого возраста и инвалидов «ВETERАН»**



УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБУ «ВETERАН»

А.П. Петраш

приказ №79 от «06» апреля 2020г.

ПОЛОЖЕНИЕ

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ УСЛУГИ «ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ В
БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ВРЕМЕННОЕ ПОЛЬЗОВАНИЕ ОТДЕЛЬНЫМ
КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ»**

**г. Новосибирск
2020 год**

1. Общие положения

1.1. Положение о предоставлении услуги «Предоставление в безвозмездное временное пользование отдельным категориям граждан технических средств реабилитации» (далее по тексту – Положение) устанавливает порядок и условия предоставления услуги «Предоставление в безвозмездное временное пользование отдельным категориям граждан технических средств реабилитации» на базе отделения социально-медицинской помощи (специальный дом для одиноких престарелых) муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска по обслуживанию лиц пожилого возраста и инвалидов «ВETERАН» (далее по тексту – МБУ «ВETERАН», учреждение).

1.2. Оказание услуги осуществляется в соответствии с Уставом МБУ «ВETERАН», Положением об отделении социально-медицинской помощи (специальный дом для одиноких престарелых) и настоящим Положением.

1.3. Услуга по предоставлению в безвозмездное временное пользование технических средств реабилитации (далее по тексту – ТСР), расширяющих возможности самообслуживания, оказывается следующим категориям граждан, проживающим в городе Новосибирск (в соответствии с Постановлением мэрии города Новосибирска от 15.12.2010 №5775:

- инвалиды I, II, III групп;
- дети-инвалиды;
- женщины старше 55 лет;
- мужчины старше 60 лет.

1.4. ТСР предоставляются гражданам в соответствии с договором безвозмездного пользования технических средств реабилитации (далее по тексту – Договор), заключенного по форме согласно приложению № 1 к Положению. Срок действия настоящего Договора не может превышать 6 месяцев. По соглашению сторон Договор может быть возобновлен на новый срок.

2. Оснащение учреждения техническими средствами реабилитации

2.1. Перечень и количество ТСР определяются директором МБУ «ВETERАН» в соответствии с пунктом 4.3 национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 52882-2007 «Социальное обслуживание населения. Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания».

2.2. Оснащение учреждения реабилитационными средствами осуществляется:

- за счет средств целевых программ города Новосибирска;
- за счет средств МБУ «ВETERАН», полученных от приносящей доход деятельности;
- за счет благотворительных пожертвований, поступивших в МБУ «ВETERАН» от организаций или (и) физических лиц в виде технических средств реабилитации или денежных средств на их приобретение.

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

3. Порядок предоставления услуги

3.1. Технические средства реабилитации предоставляются во временное безвозмездное пользование на основании личного заявления получателя услуги и/или его законного представителя, оформляемого по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению, и Договора.

3.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность получателя услуги;
- документы, подтверждающие личность и полномочия законного представителя получателя услуги (в случае, если с заявлением обращается законный представитель получателя услуги);
- документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (пребывания) в городе Новосибирске (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);
- документ, подтверждающий факт установления инвалидности в отношении получателя услуги (в случае, если получатель услуги является инвалидом I, II, III группы или ребенком-инвалидом).

3.3. Основаниями для отказа в предоставлении услуги являются:

- гражданин, обратившийся за получением услуги, не относится к категориям жителей города Новосибирска, указанных в п. 1.3. настоящего Положения;
- непредоставление документов, предусмотренных п. 3.2. настоящего Положения;

3.4. Учет ТСР, выданных получателям услуги, ведется в Журнале учета выданных ТСР по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

3.5. В случае временного отсутствия в наличии ТСР, необходимого получателю услуги, устанавливается очередность граждан на получение данного ТСР. Очередность устанавливается исходя из даты поступивших обращений.

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

Договор № ____
безвозмездного пользования
технических средств реабилитации

г. Новосибирск

« ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение города Новосибирска по обслуживанию лиц пожилого возраста и инвалидов «ВETERАН», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Петраш Анны Павловны, действующей на основании Устава, с одной стороны и гражданин _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения, группа инвалидности (при наличии))
документ, удостоверяющий личность _____

_____,
(серия, номер, кем и когда выдан)
зарегистрированный по адресу: _____

_____,
(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 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.

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 его комплектация. После подписания Акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по договору безвозмездного пользования ТСР 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 помещении Учреждения. При этом оформляется Акт возврата ТСП, с описанием его состояния.

4. Ответственность сторон

4.1. В случае, если во время действия Договора ТСП получит повреждения, то восстановительный 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 договоренности, спор разрешается в судебном порядке.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон. Все экземпляры идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

6. Реквизиты и подписи Сторон

Муниципальное бюджетное учреждение
города Новосибирска по обслуживанию лиц
пожилого возраста и инвалидов «ВETERАН»
ИНН :5401277827
Адрес: 630015, г. Новосибирск,
ул. Промышленная, д. 1

Получатель:
ФИО: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

_____ / _____
подпись расшифровка

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

« » 20 г.

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

В соответствии с договором безвозмездного пользования технических средств реабилитации № _____ от «__» _____ 20__ г. Учреждение передало, а Получатель принял следующее ТСР:

Стороны претензий к друг другу не имеют.

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

_____ / _____
подпись расшифровка

Приложение № 2
к Договору о предоставлении
в безвозмездное временное
пользование технических
средств реабилитации»

Акт
возврата 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 по обслуживанию лиц пожилого возраста и инвалидов «ВETERАН», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Петраш Анны Павловны, действующей 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 претензий к друг другу не имеют.

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

Директор МБУ «ВETERАН»

_____/ А.П. Петраш/
подпись расшифровка

Получатель:

_____/ /
подпись расшифровка

Приложение № 2
к Положению о предоставлении
услуги «Предоставление
в безвозмездное временное
пользование отдельным
категориям граждан
технических средств
реабилитации»

Директору МБУ «ВETERАН»

А.П. Петраш

от _____

Документ, удостоверяющий личность

серия: _____ номер: _____

кем 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. _____.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись заявителя)

Приложение № 3
к Положению о предоставлении
услуги «Предоставление
в безвозмездное временное
пользование отдельным
категориям граждан
технических средств
реабилитации»

Журнал
учета выданных технических средств реабилитации

№ п/п	Дата подачи заявления	Фамилия, имя, отчество	Адрес места проживания	Категория получателя	Наименование ТСР	Номер, дата договора	Срок возврата по договору	Подпись получателя