

ПОЛОЖЕНИЕ

о пункте проката по предоставлению во временное пользование технических средств реабилитации для детей инвалидов и детей с ограниченными возможностями в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Владимирской области «Вязниковский комплексный центр социального обслуживания населения»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано с целью реализации комплекса мер Владимирской области по развитию и внедрению технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями на территории г. Вязники и Вязниковского района Владимирской области.

1.2. Организация работы пункта проката является одной из форм социальной поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, находящихся в трудной жизненной ситуации.

1.3. Пункт проката организуется на базе Учреждения, в его структурном подразделении - в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями.

1.4. Пунктом проката руководит заведующий отделением реабилитации детей с ограниченными возможностями.

1.5. Материальная база пункта проката формируется за счет средств гранта, а также за счет внебюджетных средств Учреждения.

1.6. Технические средства реабилитации пункта проката передаются детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями в безвозмездное пользование, на определенный срок, на бесплатной основе.

1.7. Выдача детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями технических средств реабилитации из пункта проката носит заявительный характер.

2. Основные задачи пункта проката

2.1. Предоставление во временное пользование детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями технических средств реабилитации для повышения степени эффективности абилитационного и реабилитационного процесса в домашних условиях, повышение качества жизни семей, воспитывающих детей с нарушениями развития.

2.2. Предоставление во временное, безвозмездное пользование детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями: ортопедический функциональный стул для детей-инвалидов, имитатор верховой езды, педальный тренажер.

2.3. Дифференцированный учет детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, нуждающихся в услугах пункта проката.

3. Порядок и правила работы пункта проката

3.1. Для хранения и выдачи технических средств реабилитации пункта проката в структурном подразделении Учреждения, в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями выделяется (выделено) отдельное помещение (часть помещения).

3.2. Технические средства реабилитации из пункта проката предоставляются детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями, проживающим на территории г. Вязники и Вязниковского района Владимирской области.

3.3. Технические средства реабилитации из пункта проката предоставляются по договору, заключенному между Учреждением и Семьей (представителем семьи).

3.4. Условиями договора предусматривается обязанность Семьи пользоваться техническими средствами реабилитации пункта проката в соответствии с его назначением.

3.5. Технические средства реабилитации пункта проката выдаются в исправном состоянии, пригодном для эксплуатации, на срок до шести месяцев бесплатно.

3.6. Учреждение осуществляет контроль, за использованием технических средств реабилитации пункта проката путем их визуального осмотра, периодичностью – 1 раз в месяц, с отметкой в специально отведённом журнале.

3.7. Учреждение устанавливает и изменяет сроки сдачи технических средств реабилитации пункта проката.

3.8. Информация о пункте проката размещается на информационных стендах, на официальном сайте учреждения.

4. Заключительные положения

4.1. Настоящее Положение носит бессрочный характер и может быть изменено или дополнено приказом директора учреждения в соответствии с изменениями нормативных правовых актов федерального и/или регионального значения.

4.2. Вопросы, не нашедшие детального отражения в настоящем Положении, будут решаться между Учреждением и Семьей (представителем семьи) в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

Договор № _____
о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации
детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями
из пункта проката

г. Вязники

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Владимирской области «Вязниковский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУСО ВО «Вязниковский КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора **Рыниной Ольги Валерьевны**, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в лице _____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт: _____ № _____, выдан: _____
(серия) (номер) (кем и когда выдан)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес регистрации или места жительства)

_____ ,
именуемый(ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны»,

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Владимирской области №120-ОЗ «О социальной поддержке и социальном обслуживании отдельных категорий граждан», Планом комплексных мер Владимирской области по развитию и внедрению технологий, альтернативных предоставлению услуг в стационарной форме социального обслуживания детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями », руководствуясь, Положением «О пункте проката в отделении реабилитации детей с ограниченными возможностями государственного бюджетного учреждения социального обслуживания Владимирской области «Вязниковский комплексный центр социального обслуживания населения», учитывая важность реализации государственной политики в области повышения качества жизни граждан, заключили настоящий **Договор** о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Учреждение безвозмездно, на бесплатной основе передает (предоставляет) во временное пользование Клиенту техническое средство реабилитации: _____

(указать наименование реабилитационного оборудования,

_____ ,
передаваемых Клиенту из пункта «Социальный прокат»)

а Клиент принимает данную помощь (техническое средство реабилитации пункта проката), сроком на _____ со дня подписания Акта о приёме-передачи (оборудования), до «__» _____ 20__ года.

1.2. Техническое средство реабилитации, выдаваемое из пункта проката, может быть использовано исключительно в целях обеспечения надлежащих условий проживания и развития детей Клиента.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Учреждение имеет право:

2.1.1. Осуществлять контроль, за использованием выданного технического средства реабилитации Клиенту из пункта проката путем их визуального осмотра, периодичностью – 1 раз в месяц, с отметкой в специально отведённом журнале.

2.1.2. Устанавливать и изменять сроки сдачи технического средства реабилитации, указанных в настоящем договоре, заранее уведомив письменно об этом Клиента.

2.1.3. На досрочное расторжение договора, если Клиент пользуется полученным техническим средством реабилитации из пункта проката не по назначению.

2.2. Учреждение обязано:

2.2.1. Передать Клиенту техническое средство реабилитации из пункта проката в исправном состоянии, пригодном к эксплуатации.

2.2.2. Предупредить Клиента о материальной ответственности за порчу, утерю, либо невозврат технического средства реабилитации, полученного из пункта проката Учреждения.

2.2.3. Выдать техническое средство реабилитации, указанное в настоящем договоре на указанный срок.

2.3. Клиент имеет право:

2.3.1. На получение технического средства реабилитации, указанного в настоящем договоре в исправном состоянии, пригодное к эксплуатации, на срок, указанный в настоящем договоре.

2.3.2. На досрочное расторжение настоящего договора и возврата технического средства реабилитации, полученного в пункте проката Учреждения в исправном состоянии, пригодном для дальнейшей эксплуатации.

2.4. Клиент обязан:

2.4.1. Бережно относиться к переданному имуществу.

2.4.2. Осуществлять строгое целевое использование полученного технического средства реабилитации проката.

2.4.3. Возвратить в Учреждение техническое средство реабилитации в исправном состоянии, пригодном к дальнейшей эксплуатации.

2.4.4. Немедленно сообщать обо всех неисправностях технического средства реабилитации в Учреждение.

2.4.5. В случае утраты или поломки (порчи) технического средства реабилитации по вине Клиента, возместить стоимость или стоимость ремонта собственнику технического средства реабилитации - Учреждению.

3. Срок действия договора

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения (подписания) и заканчивается после выполнения принятых на себя обязательств Сторон в соответствии с условиями договора.

3.2. По окончании срока действия договора составляется Акт приёма — передачи, переданного Клиенту технического средства реабилитации из пункта проката.

4. Заключительные положения

4.1. Все споры, связанные с настоящим договором или вытекающие из него при выполнении Сторонами взятых на себя обязательств, разрешаются путем переговоров.

4.2. В случае невозможности выработки согласованного Сторонами решения по спорной ситуации, вопрос рассматривается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Адреса и реквизиты Сторон

Учреждение

Клиент

Государственное бюджетное учреждение Гр. _____
социального обслуживания Владимирской _____
области «Вязниковский комплексный центр паспорт: _____ № _____, выдан: _____
социального обслуживания населения», _____
Юр. адрес: 601443, Владимирская обл., г. Вязники _____
ул. Чехова, д. 31 _____
тел.: (49233) 2-14-63, 2-14-69 _____
ИНН/КПП 3303006127/330301001 _____
ОГРН 1023302951330 _____

Директор _____ /О.В. Рынина/
М.П.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

АКТ
приема-передачи имущества

г. Вязники

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Владимирской области «Вязниковский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУСО ВО «Вязниковский КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «**Учреждение**», в лице директора **Рыниной Ольги Валерьевны**, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в лице _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт: № _____, выдан: _____
(серия) (номер) (кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес регистрации или места жительства)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Клиент**», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «**Стороны**», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. о предоставлении детям инвалидам и детям с ограниченными возможностями технических средств реабилитации из пункта проката **Учреждение** передает, а **Клиент** принимает следующее имущество:

№ п/п	Наименование и инвентарный номер имущества	Кол-во, шт.	Стоимость имущества при передаче Клиенту	Стоимость имущества при передаче (возврате) Учреждению
1				
2				
3				
Итого:				

2. При приеме-передачи, вышеуказанного имущества **Стороны** установили, что состояние и внешний вид передаваемого **Учреждением** имущества удовлетворительное, имущество находится в исправном состоянии и пригодно к эксплуатации.

3. **Клиент** принимает вышеуказанное имущество и не имеет к **Учреждению** каких - либо претензий и замечаний.

4. Настоящий Акт свидетельствует о передаче вышеуказанного имущества от **Учреждения** к **Клиенту**, и вступает в силу с момента его подписания обеими **Сторонами**.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из **Сторон** и является неотъемлемой частью договора № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. о предоставлении детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями технических средств реабилитации из пункта проката.

Адреса и реквизиты Сторон

Учреждение

Клиент

Государственное бюджетное учреждение Гр. _____
социального обслуживания Владимирской _____
области «Вязниковский комплексный центр паспорт: _____ № _____, выдан: _____
социального обслуживания населения», _____
Юр. адрес: 601443, Владимирская обл., г. Вязники _____
ул. Чехова, д. 31 _____ адрес: _____
тел.: (49233) 2-14-63, 2-14-69 _____
ИНН/КПП 3303006127/330301001 _____
ОГРН 1023302951330 _____

Директор _____ /О.В. Рынина/
М.П.

_____/_____/_____
(подпись) / (расшифровка)

АКТ
приема-передачи (возврата) имущества

г. Вязники

« ____ » _____ 20 ____ г.

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Владимирской области «Вязниковский комплексный центр социального обслуживания населения» (ГБУСО ВО «Вязниковский КЦСОН»), именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора **Рыниной Ольги Валерьевны**, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в лице _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

паспорт: _____ № _____, выдан: _____
(серия) (номер) (кем и когда выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес регистрации или места жительства)

именуемый(ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. о предоставлении детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями технического средства реабилитации из пункта проката **Клиент** передает (возвращает), а **Учреждение** принимает следующее имущество:

№ п/п	Наименование и инвентарный номер имущества	Кол-во, шт.	Стоимость имущества при передаче Клиенту	Стоимость имущества при передаче (возврате) Учреждению
1				
2				
3				
Итого:				

2. При приеме-передачи, вышеуказанного имущества **Стороны** установили, что состояние и внешний вид возвращаемого **Клиентом** имущества удовлетворительное, имущество находится в исправном состоянии и пригодно к эксплуатации.

3. **Учреждение** принимает вышеуказанное имущество и не имеет к **Клиенту** каких - либо претензий и замечаний.

4. Настоящий Акт свидетельствует о передаче (возврате) вышеуказанного имущества от **Клиента** к **Учреждению**, и вступает в силу с момента его подписания обеими **Сторонами**.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из **Сторон** и является неотъемлемой частью договора № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г. о предоставлении детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями технических средств реабилитации из пункта проката.

Адреса и реквизиты Сторон

Учреждение

Клиент

Государственное бюджетное учреждение Гр. _____
социального обслуживания Владимирской _____
области «Вязниковский комплексный центр паспорт: _____ № _____, выдан: _____
социального обслуживания населения», _____
Юр. адрес: 601443, Владимирская обл., г. Вязники _____
ул. Чехова, д. 31 _____ адрес: _____
тел.: (49233) 2-14-63, 2-14-69 _____
ИНН/КПП 3303006127/330301001 _____
ОГРН 1023302951330 _____

Директор _____ /О.В. Рынина/
М.П.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Директору ГБУСО ВО
«Вязниковский комплексный центр
социального обслуживания населения»
О.В. Рыниной

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление

Прошу Вас выдать во временное пользование для ребенка-инвалида (ребенка с ограниченными возможностями) _____
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

техническое средство реабилитации:

(указать наименование оборудования)

сроком на _____

в связи с _____
(указать причину нуждаемости)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

**Минимальный
перечень технических средств реабилитации для пункта проката по
предоставлению их детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями**

№ п/п	Наименование предметов	Кол-во, шт.
1.	Ортопедический функциональный стул для детей-инвалидов	3
2.	Имитатор верховой езды	1
3.	Педальный тренажер	1

Форма

журнала учета движения технических средств реабилитации для детей инвалидов и детей с ограниченными возможностями, выданных во временное пользование

№ п/п	Дата приёма заявления	Сведения о заявителе	
		Фамилия, имя, отчество	Адрес регистрации или места жительства
1	2	3	4

Информация о выдаче технических средств реабилитации		Информация о проверке технических средств реабилитации	Информация о возврате технических средств реабилитации	
Дата выдачи, подпись получившего	Выдал, подпись выдавшего лица, должность	Дата проверки, подпись проверяющего	Дата возврата, подпись получившего	Принял, подпись принявшего лица, должность
5	6	7	8	9