**Приложение №3**
**к приказу МБУ «Комплексный центр**
**социального обслуживания населения**
**«Валуйского городского округа»**
**от 19 сентября 2023 г. №155-ОД**

# Положение
# о пункте проката технических средств реабилитации для граждан пожилого возраста, инвалидов и граждан, признанных нуждающимися в уходе

## 1. Общие положения

1. Настоящее положение о пункте проката технических средств реабилитации (далее – Положение) устанавливает порядок деятельности пункта проката технических средств реабилитации для граждан пожилого возраста, инвалидов и граждан, признанных нуждающимися в уходе (далее – пункт проката) и условия проката технических средств реабилитации (далее ТСР) в рамках реализации плана мероприятий («дорожной карты») по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста, инвалидами и гражданами, признанными нуждающимися в уходе на территории Валуйского городского округа, утвержденного распоряжением Правительства Белгородской области от 19.12.2022 г. № 992-рп.

1.2. Пункт проката создается на базе муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Валуйского городского округа» (далее – комплексный центр), в целях временного обеспечения ТСР отдельных категорий граждан, проживающих на территории Валуйского городского округа.

Пункт проката создается приказом руководителя комплексного центра.

1.3. Услуги по прокату ТСР предоставляются гражданам пожилого возраста, инвалидам, гражданам, признанным нуждающимися в уходе, участникам специальной военной операции на территории Украины (далее – Получатели)

1.4. ТСР предоставляются Получателям в рамках реализации системы долговременного ухода, в соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации (далее - Договор), заключенного по форме согласно приложению № 1 к Положению. Срок действия Договора не может превышать 183 (сто восемьдесят три) календарных дня. По соглашению Сторон Договор может быть возобновлен на новый срок на основании дополнительного соглашения (приложение №2).

## 2.Организация работы пункта проката

2. 1. Пункт проката действует на базе отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе.

2.2 Ответственным за учет, хранение, выдачу ТСР и ведение отчетной документации является заведующий отделением дневного пребывания для граждан пожилого возраста и инвалидов, нуждающихся в уходе

2.3. Учет ТСР, выданных Получателям, ведется в журнале учета выданных ТСР по форме согласно приложению № 3 к Положению.

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

## 3. Порядок предоставления ТСР

3.1 ТСР предоставляются во временное пользование по результатам рассмотрения личного заявления Получателя и\или его законного представителя, или лица, осуществляющего уход за гражданином, нуждающимся в уходе, на основании родственных, соседских или дружеских связей (далее – лицо, из числа ближайшего окружения), оформленного согласно приложению № 4 к Положению и Договора.

3.2. Приоритетным правом на получение ТСР во временное пользование обладают граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу (далее – граждане, нуждающиеся в уходе).

3.3. ТСР выдаются по предъявлении следующих документов:

- документа, удостоверяющего личность Получателя;

- документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (пребывания) в Валуйском городском округе (если данные сведения не содержаться в документе, удостоверяющем личность);

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

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

- документ, подтверждающий участие в специальной военной операции на территории Украины.

3.4. Предоставление ТСР, предусмотренных ИПРА инвалида, Пунктом проката во временное пользование осуществляется в случаях:

1) до их первичного получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

2) до их получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации в связи с заменой (истечение срока пользования или неисправность).

3.5. ТСР выдаются во временное владение и пользование Получателю, подбираются с учетом индивидуальных особенностей Получателя, нуждающегося в уходе, выдаются в исправном состоянии, проверка исправности ТСР проводится в присутствии Получателя, нуждающегося в уходе, его законного представителя или лица из числа ближайшего окружения.

3.6. Выдачу ТСР Получателю, нуждающемуся в уходе, его законному представителю или лицу из числа ближайшего окружения и возврат ТСР обратно осуществляется согласно формам актов приема-передачи, прилагаемым к Договору

3.7. Выдачу и прием ТСР осуществляет специалист, ответственный за работу Пункта проката, обладающий необходимыми знаниями, умениями и навыками по применению технических средств реабилитации и пользованию ими.

3.8. При выдаче ТСР Получателя, его законного представителя или лица из числа ближайшего окружения знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности ТСР, в случае необходимости выдаются письменные инструкции о пользовании ТСР.

3.9. Предоставляя во временное владение и пользование ТСР, Учреждение предупреждает Получателя об ответственности за повреждение и умышленную порчу, утрату выданного во временное пользование ТСР в соответствии с условиями Договора.

При необходимости учреждение осуществляет доставку крупногабаритных ТСР до места жительства (пребывания) Получателя и обратно по истечении срока действия Договора или досрочном прекращении действия Договора, их заносу-выносу, сборке-разборке и установке.

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

3.11. ТСР выдаются без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго в соответствии с условиями Договора.

**Приложение № 1**
**к Положению о пункте проката**
**технических средств реабилитации**
**для граждан пожилого возраста,**
**инвалидов и граждан, признанных**
**нуждающимися в уходе**

**Договор**
**безвозмездного пользования техническим средством реабилитации**

«_____»_____20 г. _____

_____
(наименование организации социального обслуживания населения)
именуемое в дальнейшем «Организация», в лице руководителя

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин_____

_____
(фамилия, имя, отчество (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)
проживающий по адресу:

_____

_____
(район, город, улица, дом, квартира)
именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили Договор о нижеследующем.

## 1. Предмет Договора

1.1. Организация обязуется предоставлять Получателю на безвозмездной основе во временное владение и 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 183 (сто восемьдесят три) календарных дня. По соглашению Сторон Договор может быть возобновлен на новый срок.

## 2. Обязательства Сторон

2.1.Обязанности Организации:

2.1.1.Передать Получателю ТСР в исправном состоянии на основании акта приема-передачи технического средства реабилитации, в котором отражается фактическое состояние ТСР и комплектация. После подписания акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по Договору 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 осуществить доставку крупногабаритных ТСР до места жительства (пребывания) Получателя и обратно по истечении 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 Договора, вернуть ТСР Организации в чистом виде, исправном состоянии с учетом естественного износа. Возвращенное ТСР должно быть пригодно для последующей его 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 и комплектации.

## 4. Ответственность Сторон

4.1.Если во время использования ТСР получит повреждения или будет утрачено, восстановительный ремонт ТСР или возмещение стоимости утраченного ТСР производится за счет Получателя.

4.2.За неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.3.Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

## 5. Заключительные положения

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

5.2.Договор составлен в двух экземплярах по одному экземпляру для каждой из Сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

5.3.Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора: акты приема-передачи ТСР по формам согласно приложениям № 1, 2 к Договору.

## 6. Адреса и подписи сторон

**Исполнитель:**
**МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Валуйского городского округа»**
309996, Белгородская область, г. Валуйки, ул. М. Горького, д.4.
ИНН 3126017329 КПП 312601001
Управление финансов и бюджетной политики администрации Валуйского городского округа (МБУ "КЦСОН ВАЛУЙСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА"))
Банковский счет:40102810745370000018
Казначейский счет:03234643147200002600
Банк: ОТДЕЛЕНИЕ БЕЛГОРОД//УФК по Белгородской области г. Белгород
БИК 011403102

**Директор МБУ «КЦСОН Валуйского городского округа»**

_____ **М.С. Шемякова**
**МП**

**Получатель:**

_____
_____
_____
(ФИО)

_____
_____
(адрес места жительства)

_____
_____
_____
_____
_____
(данные документа, удостоверяющего личность)

_____ _____
(подпись) (расшифровка)

**Приложение № 1**
**к Договору безвозмездного пользования**
**техническим средством реабилитации**

Акт
приема-передачи технических средств реабилитации по
договору безвозмездного пользования техническим
средством реабилитации

_____ ____ _____ 20___г.

_____
(наименование организации социального обслуживания населения)
именуемое в дальнейшем «Организация», в лице руководителя_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
действующего на основании_____
и гражданин,_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
именуемый в дальнейшем «Получатель»,с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили акт о нижеследующем:

В соответствии с договором предоставлении технических средств реабилитации №_____ от «___»_____ 20__г. Организация передала, а Получатель принял следующие технические средства реабилитации:

_____

_____

стоимость которых составляет _____рублей.

В результате осмотра вышеуказанных технических средств реабилитации неисправности не выявлены.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

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

| Организация: | Получатель |
|---|---|
| _____/_____ | _____/_____ |

**Приложение № 2**
**к Договору безвозмездного пользования**
**техническим средством реабилитации**

Акт
приема-передачи технических средств реабилитации по окончании договора безвозмездного пользования техническим средством реабилитации

Гражданин _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
именуемый в дальнейшем «Получатель», с одной стороны,
_____
(наименование организации социального обслуживания населения)
именуемое в дальнейшем «Организация», в лице руководителя_____
_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
действующего на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили акт о нижеследующем:
В соответствии с договором безвозмездного пользования техническим средством реабилитации № _____ от «_____» _____20____г. Получатель передал, а Организация приняла следующие технические средства реабилитации:

_____
_____

В результате осмотра вышеуказанных технических средств реабилитации неисправности не выявлены.
Стороны друг к другу претензий не имеют.
Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

| Организация: | Получатель |
|---|---|
| _____/_____ | _____/_____ |

**Приложение № 2**
**к Положению о пункте проката технических средств реабилитации для граждан пожилого возраста, инвалидов и граждан, признанных нуждающимися в уходе**

# ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

**о продлении срока действия договора от «__»_____ 20__ года №___ безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации**

г. Валуйки «__» _____20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Валуйского городского округа», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Шемяковой Марины Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ именуемый в дальнейшем «Заказчик», паспорт серия _____ № _____ выдан _____, _____, проживающий по адресу: _____, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящие дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Стороны в соответствии с пунктом 1.2 договора, по обоюдному согласию, договорились о продлении срока действия договора безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации от «__»_____20__ года №_____, с «__» _____ 20__ года по «__»_____20__ года.
2. Остальные условия заключенного договора безвозмездного пользования технических средств реабилитации остаются без изменения.
3. Настоящие Соглашение вступает в силу с «___» _____ 20__ года.
4. Настоящие Соглашение составлено в двух подлинных экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

## 5. ПОДПИСИ И АДРЕСА СТОРОН.

**«Исполнитель»**
**Муниципальное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Валуйского городского округа»**
**Адрес: Белгородская область, г. Валуйки, ул. М. Горького, д. 4**
**ИНН 3126017329**
**КПП 312601001**
**Р/с 03234643147200002600**
**Отделение Белгород//УФК по Белгородской области г. Белгород**
**БИК 011403102**

**Директор_____ М.С. Шемякова**

**«Проживающая»**
**Фамилия, имя отчество Заказчика**
_____
_____
**Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика** _____
_____
**Адрес Заказчика** _____
_____
**Банковские реквизиты Заказчика:**
_____
**Фамилия, имя, отчество законного представителя Заказчика** _____
_____
**Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика**
_____
_____
**Адрес законного представителя**
_____
(_____/ _____)
**(фамилия, инициалы) (личная подпись)**

**Приложение № 3**
**к Положению о пункте проката**
**технических средств реабилитации**
**для граждан пожилого возраста,**
**инвалидов и граждан, признанных**
**нуждающимися в уходе**

# Журнал
## учета выданных технических средств реабилитации

| № п\п | Дата подачи заявления | Фамилия, имя, отчество | Адрес места фактического проживания | Категорня получателя | Наименование ТСР | Номер, дата договора | Срок возврата по договору | Подпись гражданина (представителя) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**Приложение № 4**
**к Положению о пункте проката технических средств реабилитации для граждан пожилого возраста, инвалидов и граждан, признанных нуждающимися в уходе**

Директору МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения Валуйского городского округа»
Шемяковой М.С.

от_____
_____
_____

СНИЛС:_____
Документ, удостоверяющий личность
серия:_____ номер:_____
выдан:_____
_____
_____
дата выдачи:_____
Адрес:_____
_____
Телефон:_____

**Заявление**
**о предоставлении технического средства реабилитации во временное владение и 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, Ф.И.О.)