«УТВЕРЖДЕН

постановлением Правительства

Архангельской области

от 12 октября 2012 г. № 464-пп

**П О Р Я Д О К**

**предоставления в безвозмездное временное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду**

**I. Общие положения**

1.  Настоящий Порядок, разработанный в соответствиис пунктом 4 статьи 5 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защиты инвалидов в Российской Федерации», разделом 2.24 государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан   
в Архангельской области (2013 – 2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп (далее – государственная программа), устанавливает механизм и условия предоставления в безвозмездное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, в том числе ребенку-инвалиду (далее – соответственно государственная программа, инвалиды, технические средства реабилитации).

2. Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам, проживающим на территории Архангельской области, и нуждающимся   
в обеспечении техническими средствами реабилитации в соответствии   
с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, разработанной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, или заключением врачебной комиссии, выданной государственной медицинской организацией Архангельской области.

3. Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам   
в соответствии с региональным перечнем технических средств реабилитации (далее – перечень) согласно приложению № 1 к настоящему Порядку   
в безвозмездное временное пользование (на основании договора безвозмездного временного пользования) и за плату (на основании договора проката).

4. Технические средства реабилитации выдаются в безвозмездное временное пользование или прокат на срок, указанный инвалидом   
в заявлении, но не более 12 месяцев.

5. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации осуществляется в соответствии с государственной программой в пределах объема средств, запланированных на реализацию указанного мероприятия.

6. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации осуществляется государственными организациями социального обслуживания населения Архангельской области  ([информация](#P501) о месте нахождения (адресе), контактных телефонах (телефонах для справок, консультаций), адресах электронной почты организаций социального обслуживания приводится   
в приложении № 2 к настоящему Порядку) (далее – государственные организации) по месту жительства (месту пребывания) инвалида.

**II. Порядок предоставления технических средств реабилитации**

7.  Для получения технических средств реабилитации в безвозмездное временное пользование или прокат инвалид либо лицо, представляющее его интересы, обращается в государственные организации с заявлением   
о предоставлении технических средств реабилитации (далее – заявление) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и представляет следующие документы:

1)  копию документа, удостоверяющего личность инвалида;

2) копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида, не достигшего возраста 14 лет;

3) копию выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида или индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ребенка-инвалида) или заключение врачебной комиссии, выданной государственной медицинской организаций Архангельской области, подтверждающие нуждаемость заявителя в технических средствах реабилитации.

8. Заявитель вправе по собственной инициативе представить следующие документы:

1) документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания инвалида на территории Архангельской области;

2) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования инвалида (ребенка-инвалида).

В случае, если заявитель по собственной инициативе не представил документы, указанные в настоящем пункте, государственная организация запрашивает их посредством межведомственного запроса, в том числе   
в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

9.  Документы, указанные в пункте 7 настоящего Порядка (далее – документы), представляются в государственную организацию:

1)  лично или через представителя. В данном случае документы представляются в виде подлинников, копии документов – с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются печатью государственного учреждения;

2)  заказным почтовым отправлением. В данном случае документы направляются в виде копий документов, верность которых удостоверена   
в порядке, установленном гражданским законодательством.

Каждый документ представляется в одном экземпляре.

От имени заявителя вправе выступать его представитель при представлении документа, удостоверяющего его личность и доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, или законный представитель физического лица при представлении документа, удостоверяющего его личность и документов, подтверждающих права законного представителя.

Днем обращения за предоставлением технических средств реабилитации в безвозмездное временное пользование или прокат считается день приема государственной организацией документов, предусмотренных пунктом 7 настоящего Порядка. Если данные документы направляются почтовым отправлением, то днем обращения считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления указанных документов.

10.  Государственная организация, рассмотрев представленные документы, в течение 5 рабочих дней принимает одно из следующих решений:

1)  о предоставлении технических средств реабилитации   
в безвозмездное временное пользование или прокат;

2)  об отказе в предоставлении технических средств реабилитации   
в безвозмездное временное пользование или прокат – при наличии оснований, указанных в пункте 10 настоящего Порядка.

В случае принятия решения, указанного в подпункте 2 настоящего пункта, заявителю разъясняются основания отказа в предоставлении технических средств реабилитации в безвозмездное временное пользование или прокат и порядок оспаривания (обжалования) принятого решения.

Уведомления, предусмотренные настоящим пунктом, направляются заявителю в письменной форме. В случае, предусмотренном подпунктом 1 настоящего пункта, по заявлению заявителя уведомление направляется посредством СМС-сообщения при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату.

11.  Основаниями для отказа в предоставлении технических средств реабилитации в безвозмездное временное пользование или прокат являются следующие обстоятельства:

1)  заявитель не относится к числу заявителей в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка;

2)  заявитель представил неполный комплект документов   
в соответствии с пунктом 7 настоящего Порядка;

3)  заявитель представил документы, оформленные с нарушением требований, предусмотренных пунктами 7 и 9 настоящего Порядка;

4) техническое средство реабилитации отсутствует в региональном перечне технических средств реабилитации

5)  отсутствие необходимых технических средств реабилитации   
в государственной организации на момент обращения заявителя.

12. Технические средства реабилитации выдаются в безвозмездное временное пользование или прокат в исправном состоянии. Проверка исправности технических средств реабилитации производится в присутствии заявителя.

13. При выдаче технических средств реабилитации ответственное лицо государственной организации знакомит заявителя с правилами эксплуатации и техники безопасности технических средств реабилитации, в случае необходимости заявителю выдаются письменные инструкции о пользовании указанным техническим средством реабилитации.

14. Государственная организация обеспечивает инвалида техническим средством реабилитации в течение 10 рабочих дней с даты поступления заявления инвалида.

15. В случае отсутствия в наличии технического средства реабилитации, указанного в заявлении инвалидом, государственная организация ставит заявителя на очередь.

III. Порядок оплаты услуг службы проката

16. Детям-инвалидам технические средства реабилитации предоставляются в безвозмездное временное пользование в соответствии   
с договором (примерная форма договора о предоставлении технических средств реабилитации в безвозмездное временное пользование приводится   
в приложении № 4). Инвалидам старше 18 лет технические средства реабилитации предоставляются в прокат за плату в соответствии с тарифами, утвержденными государственными организациями (примерная форма договора о предоставлении технических средств реабилитации в прокат приводится в приложении № 5) (далее – договор проката).

17. При возврате инвалидом старше 18 лет технического средства реабилитации ранее срока, указанного в договоре проката, государственная организация делает перерасчет за пользование техническими средствами реабилитации по фактическому сроку проката. Число дней пользования техническими средствами реабилитации исчисляется по календарным дням.

18. По истечении срока безвозмездного временного пользования или проката технических средств реабилитации, указанного в договоре, техническое средство реабилитации возвращается получателем   
в государственную организацию. Если день возврата технических средств реабилитации совпадает с выходным днем, то предмет проката должен быть возвращен в следующий за ним рабочий день.

19. В случае утраты или порчи вследствие нарушения получателем технических средством реабилитации правил эксплуатации и содержания технических средств реабилитации получатель возвращает   
в государственную организацию сумму понесенных организацией убытков   
в порядке, определенном договором проката.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к Порядку предоставления в безвозмездное временное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду |

**РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ**

**технических средств реабилитации, не входящих**

**в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду**

1. Брайлевский дисплей, программное обеспечение экранного доступа для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов, с нарушением зрения.

2. Вертикализаторы для инвалидов и детей-инвалидов;

3. Кресло, табурет, сиденье для ванны (душа).

4. Кровати и съемные кровати-платформы/подматрацные платформы,   
с механической регулировкой.

5. Кровати и съемные кровати-платформы/подматрацные платформы,   
с ручной регулировкой.

6. Лестничные подъемные устройства.

7. Телефонное устройство с речевым выходом и функцией навигационного устройства.

8. Телескопический пандус.

9. Устройство коммуникационное для людей с потерей речи.

10. Ходунки.

11. Ходунки на колесиках (каталки).

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к Порядку предоставления в безвозмездное временное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду |

**ИНФОРМАЦИЯ**

**о наименовании, юридическом адресе, адресе**

**электронной почты, телефонах подведомственных министерству труда, занятости**

**и социального развития Архангельской области организаций**

**социального обслуживания граждан, находящихся**

**в ведении Архангельской области**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Адрес | Е-mail | Телефон |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Архангельский центр социального обслуживания» | 163009, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Галушина, д. 6 | arhcso@atknet..ru | 8(8182) 66-34-93  8(8182) 66-66-90 |
| 2. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Вельский комплексный центр социального обслуживания» | 165150, Архангельская область, Вельский район, г. Вельск, ул. Советская, д. 52а | velkcso@atnet.ru | (81836) 6-57-08  телефон/факс (81836) 6-15-42 |
| 3. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Верхнетоемский комплексный центр социального обслуживания» | 165500, Архангельская область, Верхнетоемский район, с. Верхняя Тойма, ул. Кулижского, д. 9 | vtkso@atnet.ru | 8(81854) 3-16-30  телефон/факс 8(81854) 3-17-52 |
| 4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Вилегодский комплексный центр социального обслуживания» | 165680, Архангельская обл., Вилегодский район, с. Ильинско-Подомское, ул. Советская, д. 34 | vilkcso@mail.ru  kcso@atnet.ru | 8(81843) 4-16-98  телефон/факс 8(81843) 4-10-94 |
| 5. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Виноградовский комплексный центр социального обслуживания» | 164570, Архангельская область, Виноградовский район, п. Березник, ул. П.Виноградова, д. 126 | vinkcso@atnet.ru | 8(81831) 2-28-37  8(81831) 2-18-97 |
| 6. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Каргопольский комплексный центр социального обслуживания» | 164110, Архангельская область, Каргопольский район, г. Каргополь, ул. Победы, д. 12 | ksco@atnet.ru | 8(818-41) 2-19-29 |
| 7. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Коношский комплексный центр социального обслуживания» | 164010, Архангельская область, Коношский район, пос. Коноша, ул. Театральная, д. 24 | konkcso@atnet.ru. | 8(81858) 2-25-13 |
| 8. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Коряжемский комплексный центр социального обслуживания» | 165651, Архангельская область, г. Коряжма, ул. Дыбцына, д. 5 | vera3@atnet.ru | 8(81850) 3-70-74 |
| 9. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Котласский комплексный центр социального обслуживания» | 165300, Архангельская область, г. Котлас, ул. Урицкого, д. 9 | kotlcso@atnet.ru | телефон/факс 8(81837) 3-16-90 |
| 10. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Красноборский комплексный центр социального обслуживания» | 165430, Архангельская область, Красноборский район, с. Красноборск, ул. Гагарина, д. 7а | kraskcso@atnet.ru | телефон/факс 8(81840) 3-12-98 |
| 11. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Лешуконский комплексный центр социального обслуживания» | 164670, Архангельская область, с. Лешуконское, ул. Красных партизан, д. 12 | kzso@atnet.ru | телефон/факс 8(81833) 3-16-35 |
| 12. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Мезенский комплексный центр социального обслуживания» | 164750, Архангельская область, г. Мезень, просп. Первомайский, д. 40а | mezkcso@atnet.ru | 8(81848) 9-23-30 |
| 13. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Новодвинский комплексный центр социального обслуживания» | Архангельская область, г. Новодвинск, ул. Ворошилова, д. 19 | novkcso@atnet.ru | 8(81852) 5-83-05 |
| 14. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Няндомский комплексный центр социального обслуживания» | 164200, Архангельская область, г. Няндома, ул. Фадеева, д. 2а | ncsoop@atnet.ru | 8(81838) 6-44-96 |
| 15. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Онежский комплексный центр социального обслуживания» | 164840, Архангельская область, г. Онега, просп. Гагарина, д. 46 | kcsooneg@atnet.ru | 8(81839) 7-53-26  тел./факс 8(81839) 7-18-36 |
| 16. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Плесецкий комплексный центр социального обслуживания» | 164260, Архангельская область, Плесецкий район, пос. Плесецк, ул. Ленина, д. 23, корпус 2 | pleskcso@atnet.ru  pleskcso@yandex.ru | 8(81832) 7-43-55  телефон/факс 8(81832) 7-42-61 |
| 17. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Приморский комплексный центр социального обслуживания» | 163015, Архангельская область, г. Архангельск, ул. Дачная, д. 57 | kcsoprim@atnet.ru | 8(8182) 62-74-34  телефон/факс 8(8182) 62-73-75 |
| 18. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Северодвинский комплексный центр социального обслуживания «Забота» | 164507, Архангельская область, г. Северодвинск, просп. Ленина, д. 46 | sevkzso@atnet.ru | 8(8184) 56-28-22  8(8184) 56-29-22  8(8184) 56-35-05 |
| 19. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Устьянский комплексный центр социального обслуживания» | 165210, Архангельская область, Устьянский район, пос. Октябрьский, ул. Комсомольская, д. 34а | ustkcso@atnet.ru | 8(81855) 5-19-77 |
| 20. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Холмогорский комплексный центр социального обслуживания» | 164530, Архангельская область, с. Холмогоры, ул. Шубина, д. 22а | holmkcso@atnet.ru | телефон/факс 8(81830) 3-43-66 |
| 21. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Шенкурский комплексный центр социального обслуживания» | 165160, Архангельская область, Шенкурский район, г. Шенкурск, ул. Ленина, д. 10 | shenkcso@atnet.ru | 8(81851) 4-00-26  телефон/факс 8(81851) 4-00-26 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  к Порядку предоставления в безвозмездное временное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю государственной организации социального обслуживания населения Архангельской области «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (номер контактного телефона) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное временное пользование или прокат**

(нужное подчеркнуть)

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

техническое средство реабилитации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование технического средства реабилитации)

в безвозмездное временное пользование или прокат на период с «\_\_\_\_\_»

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в соответствии   
с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида /ребенка-инвалида или заключением врачебной комиссии.

(нужное подчеркнуть)

Уведомления о принимаемых решениях по предоставлению мне технического средства реабилитации в безвозмездное временное пользование

(нужное подчеркнуть)

или прокат прошу направлять:

1)  о предоставлении технических средств реабилитации   
в безвозмездное временное пользование или прокат:

(нужное подчеркнуть)

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ; |

иными способами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)  об отказе в предоставлении технического средства реабилитации   
в безмозмездное временное пользование или прокат

(нужное подчеркнуть)

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

иными способами \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество – при наличии, родителя (усыновителя, опекуна, попечителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку персональных данных, о себе (ребенке,  
(согласен/ не согласен)

законным представителем которого являюсь) и указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах государственной организацией социального обслуживания населения Архангельской области«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее – оператор), расположенным по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

в соответствии с федеральными законами от 27.07.2006 [№ 149-ФЗ](consultantplus://offline/ref=A9681D9E2E93E2D3C06CE42E221B6DB5C121A4ED71000205CC4DE3EEA8IDbFL)   
«Об информации, информационных технологиях и о защите информации»   
и от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления компенсационной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполняется специалистом государственного учреждения

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка – уведомление

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Примечание. | Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные представители. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  к Порядку предоставления в безвозмездное временное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду |

### ПРИМЕРНАЯ ФОРМА договора о предоставлении в безвозмездное временное пользование технических средств реабилитации, средств и предметов ухода отдельным категориям граждан

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    Государственная организация социального обслуживания населения Архангельской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемая в дальнейшем «Учреждение», в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

действующего на основании устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Получатель», (паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    (документ, на основании которого установлена необходимость в техническом средстве реабилитации)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

                             **1. Предмет Договора**

    1.1.     Учреждение выдает, а Получатель принимает в безвозмездное временное пользование техническое средство реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование технического средства реабилитации)

сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с « \_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. в исправном состоянии.

    Выдача  технического средства реабилитации осуществляется   
в Учреждении на основании акта приема-передачи, транспортировка технического средства реабилитации  до  места  жительства Получателя производится Получателем за свой счет.

                           **2. Обязательства сторон**

    2.1. Обязанности Учреждения:

    2.1.1.  Учреждение  передает  Получателю  техническое средство реабилитации  в исправном состоянии на основании акта приема-передачи.

    2.1.2.   Учреждение   обязано   в   присутствии   Получателя  проверить исправность   технического средства реабилитации,   а  также  ознакомить  с  правилами  его эксплуатации либо в случае необходимости выдать ему письменные инструкции о пользовании указанным техническим средством реабилитации.

    2.1.3.  В  случае  выхода  из  строя  технического средства реабилитации, переданного в прокат,   не   вызванного   ненадлежащим   использованием

Получателем,  Учреждение  заменяет вышедший из строя предмет проката другим имеющимся в наличии однородным исправным техническим средством реабилитации и составляет акт приема-передачи (замены) неисправного технического средства реабилитации.

    2.2. Обязанности Получателя:

    2.2.1.  Получатель  обязуется  поддерживать  техническое средство реабилитации в исправном состоянии, пользоваться  им  в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам,  не  производить  разборку  и ремонт  технического средства реабилитации, вернуть его по истечении срока,  указанного  в  п. 1.1 настоящего договора, в Учреждение в исправном состоянии по акту приема-передачи.

    2.2.2.   Если   неисправность  (повреждение)  технического средства реабилитации является  следствием нарушения  Получателем  правил  его эксплуатации  и содержания, Получатель возмещает Учреждению понесенные в связи с этим убытки.

**3. Возврат технического средства реабилитации**

    3.1.  Получатель  вправе  отказаться  от пользования техническим средством реабилитации, письменно  предупредив  Учреждение  о  своем намерении  за  семь  дней  до возврата.

**4. Ответственность сторон**

  4.1.  За  неисполнение  или ненадлежащее исполнение настоящего договора

Стороны    несут    ответственность    в    соответствии    с   действующим законодательством.

5.2. В случае утраты или порчи технического средства реабилитации Получатель возмещает балансовую стоимость утраченного (испорченного) имущества в порядке, утвержденном Учреждением, и расходы по транспортировке имущества.

5.3. В случае невозможности установления причины поломки или приведения технического средства реабилитации в полную негодность оно подлежит списанию в соответствии с действующим законодательством.

#### 6. Порядок разрешения споров, прочие условия

6.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение срока предоставления технического средства реабилитации, указанного в п. 1.1 настоящего договора.

6.4. Все изменения и дополнения к договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения сторон являются неотъемлемой частью Договора.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**7. Адрес (место нахождения, место жительства[[1]](#footnote-1)), реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение  Полное наименование учреждения  Адрес (место нахождения) учреждения  ИНН учреждения  Банковские реквизиты учреждения  Должность руководителя учреждения | Получатель  Фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя  Данные документа, удостоверяющего личность Получателя  Адрес места жительства Получателя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись)    М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  к Порядку предоставления в безвозмездное временное пользование или прокат технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду |

**ПРИМЕРНАЯ ФОРМА**

**договора о прокате технических средств реабилитации**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    Государственная организация социального обслуживания населения Архангельской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемая в дальнейшем «Учреждение», в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

действующего на основании устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Получатель», (паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    (документ, на основании которого установлена необходимость в техническом средстве реабилитации)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

                             **1. Предмет Договора**

    1.1.     Учреждение выдает, а Получатель принимает в прокат техническое средство реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное наименование технического средства реабилитации)

сроком на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с « \_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. в исправном состоянии.

    Выдача  технического средства реабилитации осуществляется   
в Учреждении на основании акта приема-передачи, транспортировка технического средства реабилитации  до  места  жительства Получателя производится Получателем за свой счет.

                           **2. Обязательства сторон**

    2.1. Обязанности Учреждения:

    2.1.1.  Учреждение  передает  Получателю  техническое средство реабилитации  в исправном состоянии на основании акта приема-передачи.

    2.1.2.   Учреждение   обязано   в   присутствии   Получателя  проверить исправность   технического средства реабилитации,   а  также  ознакомить  с  правилами  его эксплуатации либо в случае необходимости выдать ему письменные инструкции о пользовании указанным техническим средством реабилитации.

    2.1.3.  В  случае  выхода  из  строя  технического средства реабилитации, переданного в прокат,   не   вызванного   ненадлежащим   использованием

Получателем,  Учреждение  заменяет вышедший из строя предмет проката другим имеющимся в наличии однородным исправным техническим средством реабилитации и составляет акт приема-передачи (замены) неисправного технического средства реабилитации.

    2.2. Обязанности Получателя:

    2.2.1.  Получатель  обязуется  поддерживать  техническое средство реабилитации в исправном состоянии, пользоваться  им  в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам,  не  производить  разборку  и ремонт  технического средства реабилитации, вернуть его по истечении срока,  указанного  в  п. 1.1 настоящего договора, в Учреждение в исправном состоянии по акту приема-передачи.

    2.2.2.   Если   неисправность  (повреждение)  технического средства реабилитации является  следствием нарушения  Получателем  правил  его эксплуатации  и содержания, Получатель возмещает Учреждению понесенные в связи с этим убытки.

**3. Порядок оплаты услуг проката**   
    3.1.   Получатель   производит   оплату  услуг  проката  за  весь  срок пользования техническим средством реабилитации, указанный в пункте 1.1 настоящего Договора.

    3.2.  Если  техническое средство реабилитации возвращается ранее согласованного срока, то производится перерасчет и возврат соответствующей части средств Получателю.

    3.3.  Число  дней пользования исчисляется в календарных днях. Если день

возврата  совпадает  с  выходным  днем,  то  техническое средство реабилитации  должно  быть возвращено  в  первый рабочий день после окончания согласованного в договоре срока пользования

**4. Возврат технического средства реабилитации**  
    4.1.  Получатель  вправе  отказаться  от пользования техническим средством реабилитации, письменно  предупредив  Учреждение  о  своем намерении  за  семь  дней  до возврата.

**5. Ответственность сторон**  5.1.  За  неисполнение  или ненадлежащее исполнение настоящего договора

Стороны    несут    ответственность    в    соответствии    с   действующим законодательством.

5.2. В случае утраты или порчи технического средства реабилитации Получатель возмещает балансовую стоимость утраченного (испорченного) имущества в порядке, утвержденном Учреждением, и расходы по транспортировке имущества.

5.3. В случае невозможности установления причины поломки или приведения технического средства реабилитации в полную негодность оно подлежит списанию в соответствии с действующим законодательством.

#### 6. Порядок разрешения споров, прочие условия

6.1. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение срока предоставления технического средства реабилитации, указанного в п. 1.1 настоящего договора.

6.4. Все изменения и дополнения к договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами. Соответствующие дополнительные соглашения сторон являются неотъемлемой частью Договора.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

**7. Адрес (место нахождения, место жительства[[2]](#footnote-2)), реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение  Полное наименование учреждения  Адрес (место нахождения) учреждения  ИНН учреждения  Банковские реквизиты учреждения  Должность руководителя учреждения | Получатель  Фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя  Данные документа, удостоверяющего личность Получателя  Адрес места жительства Получателя |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись)    М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (личная подпись) |

1. Для Получателя. [↑](#footnote-ref-1)
2. Для Получателя. [↑](#footnote-ref-2)