|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО:**  Заместитель руководителя  департамента социальной защиты Воронежской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Е.В. Новицкая  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. | **Утверждаю:**  Директор КУВО  «Управление социальной защиты населения Левобережного района  г. Воронежа»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Паршин  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПУНКТЕ ПРОКАТА ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ**

**РЕАБИЛИТАЦИИ И УХОДА**

1. **Общие положения**
2. Настоящее положение регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации и ухода (далее – Пункт проката) на возмездных условиях.
   1. Пункт проката создается на базе казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Левобережного района г. Воронежа» (далее – Учреждение) в целях временного обеспечения техническими средствами реабилитации и ухода (далее – ТСР) отдельных категорий граждан.
   2. Пункт проката руководствуется в своей деятельности Уставом Учреждения, настоящим Положением о пункте проката.
   3. Услуги по временному обеспечению ТСР предоставляются гражданам, нуждающимся в ТСР по медицинским указаниям.
   4. Отношения между Учреждением и гражданином регулируется договором о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода (далее – Договор). Договор заключается на срок до одного года. По соглашению сторон Договор может быть возобновлен на новый срок. По истечении срока, указанного в договоре, техническое средство реабилитации возвращается гражданином в Пункт проката.
3. **Организация деятельности Пункта проката**
   1. Директор Учреждения создает условия для организации деятельности Пункта проката и выделяет помещение для хранения ТСР.
   2. Директор Учреждения определяет материально ответственное лицо, с которым заключается договор о полной материальной ответственности по приему, хранению, выдаче ТСР.
   3. Учет ТСР, выданных гражданам, ведется в Журнале учета выданных ТСР по форме, согласно положению № 1 к настоящему Положению.
4. **Порядок предоставления ТСР.** 
   1. ТСР предоставляется во временное пользование на основании личного заявления гражданина и (или) законного представителя (далее – заявитель) по форме, согласно приложению № 2 к настоящему Положению и Договора по форме, согласно приложению № 3 к настоящему Положению.
   2. ТСР выдаются по предъявлении следующих документов:

документа, удостоверяющего личность заявителя;

страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (пребывания) в Воронежской области (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);

выписки из карты амбулаторного (стационарного) больного о нуждаемости в ТСР с указанием наименования изделия;

согласия на обработку персональных данных по форме, согласно приложению к № 4 к настоящему Положению.

В случае подачи документов законным представителем заявителя дополнительно предъявляется документ, подтверждающий полномочия законного представителя.

* 1. ТСР выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности ТСР производится в присутствии заявителя.
  2. При выдаче ТСР заявителя знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности ТСР, в случае необходимости ему выдаются письменные инструкции о пользовании ТСР.
  3. Предоставляя во временное пользование ТСР, Учреждение предупреждает заявителя об ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование ТСР в соответствии с условиями Договора.
  4. Заявитель уведомляет Учреждение о возникшей неисправности ТСР в процессе эксплуатации.

1. **Порядок оплаты услуг Пункта проката**
   1. Пункт проката предоставляет заявителю во временное пользование ТСР за плату в соответствии с утвержденными Учреждением тарифами.
   2. Тариф рассчитывается в соответствии с методикой расчета суточного тарифа услуги, оказываемой пунктами проката ТСР отдельным категориям граждан во временное пользование согласно положению № 5 к настоящему Положению.
   3. При получении ТСР заявитель вносит стоимость, предусмотренную Договором.
   4. При возврате заявителем ТСР ранее срока, указанного в Договоре, Учреждение производит перерасчет за пользование ТСР по фактическому сроку проката. Число дней пользования ТСР исчисляется в календарных днях.
   5. Если день возврата ТСР совпадает с выходным днем Учреждения, то ТСР должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день.
   6. Заявитель обязан ввернуть ТСР в технически исправном состоянии и в срок, определенный Договором.
   7. В случае утраты ТСР заявитель обязан возместить его оценочную стоимость.

|  |
| --- |
| Приложение № 1  к Положению о пункте проката технических средств реабилитации и ухода |

Журнал

Учета выданных технических средств реабилитации и ухода

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | ФИО | Категория | Место жительства | Наименование изделия | Реквизиты договора | Подпись гражданина |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Положению о пункте проката технических средств реабилитации и ухода |

|  |
| --- |
| Директору КУВО «УСЗН Левобережного района г. Воронежа» Паршину С.В.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт  серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

О предоставлении технического средства

реабилитации и (или) ухода во временное пользование

Прошу предоставить техническое средство реабилитации и (или) ухода во временное пользование

на период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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

(наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата и подпись заявителя)

|  |
| --- |
| Приложение № 3  к Положению о пункте проката технических средств реабилитации и ухода |

Договор

о предоставлении во временное

пользование технических средств реабилитации и ухода

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Левобережного района г. Воронежа», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Паршина С.В., действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина пожилого возраста или инвалида, год рождения, группа инвалидности)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(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. Учреждение обязуется согласно условиям настоящего Договора предоставить Получателю за плату во временное пользование технические средства реабилитации и (или) ухода (далее – ТСР)

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

(наименование ТСР, количество)

в полной исправности сроком на период с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

по «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

* 1. Оценочная стоимость ТСР, предоставленного по настоящему Договору, на основании балансовой стоимости составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма цифрами, прописью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей.

* 1. Выдача ТСР, переданного во временное пользование, осуществляется в помещении Учреждения, транспортировка ТСР до места жительства Получателя производится за свой счет.

1. Стоимость услуги Пункта проката
   1. За пользование ТСР Получатель при заключении Договора единовременно оплачивает Учреждению стоимость услуги проката согласно тарифам на прокат ТСР в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

(сумма цифрами и прописью)

в соответствии с Расчетом стоимости проката ТСР (приложение № 1 к договору).

* 1. Оплата производится наличными денежными средствами в кассу Учреждения.
  2. В случае досрочно возврата ТСР производится возврат соответствующей части полученной платы, исчисляя ее со дня, следующего за днем фактического возврата ТСР.

1. Обязательства сторон
   1. Обязанности Учреждения:
      1. Передать Получателю ТСР в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи ТСР, в котором отражается фактическое состояние ТСР и комплектация (приложение № 2 к Договору). После подписания Акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по договору ТСР не принимаются.
      2. Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.
      3. Ознакомить получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности ТСР, в случае необходимости выдать письменные инструкции о пользовании указанным ТСР.
      4. При обнаружении недостатков, полностью или частично препятствующих пользованию ТСР, Учреждение обязано в течение 3 дней со дня обращения Получателя безвозмездно устранить недостатки на месте, либо произвести замену ТСР другим аналогичным ТСР, находящимся в надлежащем состоянии.

При отсутствии возможности для замены ТСР Получатель возвращает ТСР Учреждению.

* 1. Обязанности Получателя:

3.2.2. Поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт ТЧР, вернуть его по истечении срока, указанного в п. 1.1. Договора, Учреждению в исправном состоянии по акту приема-передачи ТСР (приложение № 3 к договору).

3.2.3. Оплатить Учреждению стоимость ремонта и транспортировки ТСР, если неисправность (повреждение) ТСР явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и хранения.

3.2.4. Незамедлительно уведомить Учреждение об утрате или повреждении ТСР с момента свершения таких событий.

3.2.5. В случае утраты ТСР возместить его оценочную стоимость, указанную в пункте 1.2. настоящего Договора.

1. Возврат технического средства реабилитации

4.1. Срок пользования 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.

4.2. Получатель вправе отказаться от пользования ТСР, письменно предупредив Учреждение о своем намерении за десять дней до возврата.

1. Ответственность сторон
   1. При просрочке возврата ТСР с момента окончания срока действия договора Получатель обязан оплатить неустойку в виде пени в размере одной трехсотой действующей на день уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от оценочной стоимости ТСР за каждый день просрочки до дня возврата включительно. При этом сумма неустойки не может превышать оценочную стоимость ТСР.

Выплата неустойки не освобождает Получателя от обязанности возврата ТСР.

* 1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством.
  2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.
  3. Риск случайной утраты (повреждения, порчи) ТСР несет Получатель с момента передачи ТСР во временное пользование и до возврата в Учреждение.

1. Порядок изменения Договора.
   1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
   2. Учреждение может требовать досрочного расторжения Договора в следующих случаях:

- если Получатель пользуется ТСР не в соответствии с Договором или назначением ТСР;

- если Получатель умышленно или по неосторожности ухудшает состояние ТСР.

1. Порядок разрешения споров
   1. Все споры, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются Сторонами путем переговоров. При невозможности достижения согласия между Сторонами споры разрешаются в судебном порядке.
2. Заключительные положения
   1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
   2. Передача Получателем своих прав и обязанностей по настоящему Договору другому лицу, предоставление этого ТСР в безвозмездное пользование, внесение его в качестве имущественного вклада в хозяйственные товарищества и общества или паевого взноса в производственные кооперативы не допускаются.
3. Реквизиты и подписи Сторон

Учреждение Получатель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| КУ ВО «УСЗН Левобережного района  г. Воронежа»  394004 г. Воронеж, Ленинский пр., 24/1  телефон 249-51-36, 249-38-50 | | Фамилия, имя, отчество Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Паршин С. В. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. | |  | |

|  |
| --- |
| Приложение № 1  к договору о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода |

Расчет

Стоимости проката технических средств реабилитации и ухода

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование изделия | Тариф, руб. | Срок, количество календарных дней | Стоимость проката, руб. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Учреждение Получатель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| КУ ВО «УСЗН Левобережного района  г. Воронежа»  394004 г. Воронеж, Ленинский пр., 24/1  телефон 249-51-36, 249-38-50 | | Фамилия, имя, отчество Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Паршин С. В. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. | |  | |

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к договору о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода |

**Акт**

Приема-пересдачи ТСР по договору о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Воронежской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора действующего на основании Устава, и именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем.

В соответствии с договором о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Учреждение передало, а Получатель принял следующие 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| КУ ВО «УСЗН Левобережного района  г. Воронежа»  394004 г. Воронеж, Ленинский пр., 24/1  телефон 249-51-36, 249-38-50 | | Фамилия, имя, отчество Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Паршин С. В. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. | |  | |

|  |
| --- |
| Приложение № 3  к договору о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода |

Акт

Приема-пересдачи ТСР по договору о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Гражданин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем Получатель, с одной стороны и казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Воронежской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем.

В соответствии с договором о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации и ухода от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Учреждение приняло следующие 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:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| КУ ВО «УСЗН Левобережного района  г. Воронежа»  394004 г. Воронеж, Ленинский пр., 24/1  телефон 249-51-36, 249-38-50 | | Фамилия, имя, отчество Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Паршин С. В. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| М.П. | |  | |

|  |
| --- |
| Приложение № 4  к Положению о пункте проката технических средств реабилитации и ухода |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован(а) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении технического средства реабилитации и (или) ухода во временное пользование, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- день, месяц, год и место рождения;

- документ, удостоверяющий личность и его реквизиты;

- номер СНИЛС;

- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;

- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;

- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных казенному учреждению Воронежской области «Управление социальной защиты населения Левобережного района г. Воронежа», расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью получения технических средств реабилитации и ухода.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

|  |
| --- |
| Приложение № 5  к Положению о пункте проката технических средств реабилитации и ухода |

**Порядок**

**расчета тарифов на услуги, оказываемые**

**пунктами проката технических средств реабилитации и ухода**

1. **Общие положения**
   1. Настоящий порядок расчета тарифов на услуги, оказываемые пунктами проката технических средств реабилитации и ухода отдельным категориям граждан во временное пользование (далее – прокат ТСР, тариф), определяет методику расчета суточного тарифа на услуги проката ТСР.
   2. Расчет суточного тарифа на услуги проката ТСР производится в рублях.
2. **Расчет суточного тарифа**
   1. Суточный тариф ТСР рассчитывается, исходя из стоимости каждого изделия с учетом гарантийного срока эксплуатации по формуле:

Т=СТтср/Сг,

где:

Т – суточный тариф ТСР;

СТтср – стоимость ТСР в рублях;

Сг – гарантийный срок эксплуатации ТСР в днях.

* 1. Перечень и размер тарифов на услуги, оказываемые пунктами проката технических средств реабилитации и ухода отдельными категориям граждан во временное пользование, утверждается приказом казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Левобережного района г. Воронежа»».

|  |
| --- |
| Приложение № 2  к Положению о пункте проката технических средств реабилитации и ухода \_\_ |

НОМЕНКЛАТУРА

ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВЫДАВАЕМЫХ

ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН ВО ВРЕМЕННОЕ

ПОЛЬЗОВАНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование |
| 1 | Костыли подмышечные с устройством противоскольжения |
| 2 | Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения |
| 3 | Кресло-коляска с ручным приводом комнатная |
| 4 | Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная |
| 5 | Кресло-туалет с откидными ручками |
| 6 | Кровать многофункциональная |
| 7 | Опора в кровать веревочная (лесенка) |
| 8 | Опора под спину |
| 9 | Противопролежневый матрац воздушный (с компрессором) |
| 10 | Кресло-коляска с санитарным оснащением |
| 11 | Насадка на унитаз с поручнями |
| 12 | Комплект для мытья головы лежачего больного |
| 13 | Ванная надувная для мытья лежачих больных |
| 14 | Сиденье для ванн поворотное |
| 15 | Стул для мытья |
| 16 | Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения |
| 17 | Ходунки шагающие |
| 18 | Ходунки роллаторы |
| 19 | Пояс для перемещения |
| 20 | Доска для пересаживания |
| 21 | Простыни скользящие |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Утверждаю:**  Директор КУВО  «Управление социальной защиты населения Левобережного района  г. Воронежа»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Паршин  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. |

**РАСЧЕТ ТАРИФОВ НА УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ ПУНКТОМ ПРОКАТА ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ, ВЫДАВАЕМЫХ**

**ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН ВО ВРЕМЕННОЕ**

**ПОЛЬЗОВАНИЕ**

**КУВО «УСЗН ЛЕВОБЕРЕЖНОГО РАЙОНА Г.ВОРОНЕЖА»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Стоимость (руб.) | Срок эксплуатации в днях | Т=СТтср/Сг | Суточный тариф (руб.) |
| 1 | Костыли подмышечные с устройством противоскольжения | 1120,00 | 1095 | 1120,00/1095 | 1,02 |
| 2 | Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения | 1190,00 | 1095 | 1190,00/1095 | 1,08 |
| 3 | Кресло-коляска с ручным приводом комнатная | 15040,00 | 1825 | 15040,00/1825 | 8,24 |
| 4 | Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная | 29619,00 | 1825 | 29619,00/1825 | 16,22 |
| 5 | Кресло-туалет с откидными ручками | 4000,00 | 1825 | 4000,00/1825 | 2,19 |
| 6 | Кровать многофункциональная | 31000,00 | 1825 | 31000,00/1825 | 16,98 |
| 7 | Опора в кровать веревочная (лесенка) | 1500,00 | 1095 | 1500,00/1095 | 1,36 |
| 8 | Опора под спину | 3500,00 | 1825 | 3500,00/1825 | 1,91 |
| 9 | Противопролежневый матрац воздушный (с компрессором) | 4506,67 | 1460 | 4506,67/1460 | 3,08 |
| 10 | Кресло-коляска с санитарным оснащением | 10300,00 | 1825 | 10300,00/1825 | 5,64 |
| 11 | Насадка на унитаз с поручнями | 3000,00 | **730** | 3000,00/730 | **4,10** |
| 12 | Комплект для мытья головы лежачего больного | 2900,00 | **730** | 2900,00/730 | **3,97** |
| 13 | Ванная надувная для мытья лежачих больных | 7500,00 | 730 | 7500,00/730 | 10,27 |
| 14 | Сиденье для ванн поворотное | 9200,00 | **730** | 9200,00/730 | **12,60** |
| 15 | Стул для мытья | 5600,00 | **1825** | 5600,00/1825 | **3,06** |
| 16 | Трость 4-х опорная с анатомической ручкой, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения | 1928,99 | 730 | 1928,99/730 | 2,64 |
| 17 | Ходунки шагающие | 1950,00 | 730 | 1950,00/730 | 2,67 |
| 18 | Ходунки роллаторы | 2600,00 | 730 | 2600,00/730 | 3,56 |
| 19 | Пояс для перемещения | 999,86 | **730** | 999,86/730 | **1,36** |
| 20 | Доска для пересаживания | 1500,00 | **730** | 1500,00/730 | **2,05** |
| 21 | Простыни скользящие | 1785,86 | **730** | 1785,86/730 | **2,44** |