

## **ПОЛОЖЕНИЕ о пункте проката технических средств реабилитации**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение устанавливает порядок деятельности пункта проката технических средств реабилитации (далее – Пункт проката, прокат) и условия проката, с целью обеспечения предоставления гражданам во временное пользование технических средств реабилитации (далее – ТСР).

1.2. Пункт проката создается в краевом государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сосновоборский» (далее – Учреждение) на базе отделения срочного социального обслуживания без создания отдельного структурного подразделения.

1.3. В своей деятельности Пункт проката руководствуется нормативными правовыми актами Российской Федерации и Красноярского края, настоящим Положением.

1.4. Правом на получение ТСР во временное пользование обладают граждане, перенесшие травмы, хирургические операции, страдающие заболеваниями опорно-двигательного аппарата, а также имеющие, в силу иного заболевания или возраста, ограничения в передвижении, нуждающиеся в ТСР (далее – граждане, нуждающиеся в ТСР).

1.5. Предоставление ТСР во временное пользование является дополнительной платной социальной услугой, за исключением предоставления ТСР гражданам, определенных Приложением № 1 к настоящему Положению.

1.6. ТСР могут быть предоставлены во временное пользование гражданину, нуждающемуся в ТСР и (или) законному представителю, гражданину, осуществляющему уход за гражданином, на основе родственных, соседских или дружеских связей (далее – лицо из числа ближайшего окружения).

1.7. Услуга Пункта проката предоставляется гражданам, нуждающимся в ТСР и проживающим на территории муниципального образования город Сосновоборск.

По решению директора учреждения ТСР могут быть предоставлены гражданам, не проживающим на территории муниципального образования город Сосновоборск.

1.8. Пункт проката может пополняться, в том числе за счет безвозмездного приема у граждан исправных ТСР, бывших в использовании.

1.9. После приема или возврата ТСР в Пункт проката они подлежат дезинфекции и при необходимости химической чистке.

1.10. Информация о Пункте проката размещается:

- на информационных стендах в помещениях Учреждения;
- на официальном сайте Учреждения;
- в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

1.11. Учреждение осуществляет консультирование граждан по вопросам получения и использования ТСР, устанавливает время работы Пункта проката,

исходя из муниципальных особенностей, в соответствии с графиком работы Учреждения

1.12. Контроль за деятельностью работников Пункта проката осуществляется директором Учреждения.

## **2. Организация деятельности Пункта проката**

2.1. Пункт проката работает в соответствии с графиком работы Учреждения.

2.2. Директором Учреждения утверждаются перечни ТСР Пункта проката и тарифы на их предоставление гражданам, нуждающимся в ТСР.

2.3. Директор Учреждения определяет ответственное лицо за предоставление дополнительной социальной услуги.

2.4. Ответственное лицо:

- обладает необходимыми знаниями, умениями и навыками по применению ТСР и пользованию ими;

- подбирает ТСР с учетом индивидуальных особенностей гражданина, нуждающегося в ТСР, в исправном состоянии;

- вносит сведения о поступлении заявления о предоставлении ТСР во временное пользование (далее – заявление), по форме предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Положению, выдаче и возврате ТСР в журнал регистрации выдачи и возврата ТСР, по форме предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Положению, и в государственную межведомственную информационную систему Красноярского края «Адресная социальная помощь»;

- оформляет договор о предоставлении ТСР во временное пользование (далее – Договор);

- осуществляет выдачу и прием ТСР;

- при выдаче ТСР разъясняет гражданину, нуждающемуся в ТСР и (или) его законному представителю, лицу из числа ближайшего окружения, правила эксплуатации и техники безопасности при пользовании ТСР;

- проводит проверку исправности ТСР в присутствии гражданина, нуждающегося в ТСР и (или) его законного представителя, лица из числа ближайшего окружения.

## **3. Порядок и условия предоставления ТСР во временное пользование**

3.1. Предоставление ТСР во временное пользование осуществляется на основании заявления, поданного гражданином или его законным представителем, лицом из числа ближайшего окружения, в Пункт проката.

3.2. Для получения ТСР во временное пользование вместе с заявлением, предусмотренным подпунктом 3.1. настоящего Положения, необходимо представить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

- документ, подтверждающий право на получение ТСР во временное пользование (при наличии);

- справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии);

- документ, подтверждающий право на предоставление ТСР во временное безвозмездное пользование (при наличии);

- документ, подтверждающий полномочие представителя (при наличии);

- документы, подтверждающие родственные, соседские или дружеские связи (при наличии).

3.3. Учреждение в течение одного рабочего дня со дня подачи заявления заключается с гражданином, нуждающимся в ТСР, Договор, при наличии необходимого ТСР в Пункте проката.

3.4. Договор составляется не более чем на один год (с последующим продлением в виде заключения дополнительного соглашения, без ограничения количества пролонгаций).

3.5. Основаниями для отказа в предоставлении ТСР во временное пользование являются:

- несоответствие гражданина, нуждающегося в ТСР, требованиям, установленным подпунктом 1.4. настоящего Положения;

- отсутствие на день подачи заявления необходимых ТСР в утвержденном перечне ТСР Пункта проката.

3.6. Выдача ТСР гражданину, нуждающемуся в ТСР, и (или) его законному представителю, лицу из числа ближайшего окружения, и возврат ТСР обратно осуществляется согласно актам приема-передачи ТСР, предусмотренных Договором.

3.7. ТСР выдаются во временное пользование в исправном состоянии.

3.8. Учреждение заключает с категориями граждан, определенными Приложением № 1 к настоящему Положению, и (или) их законными представителями, лицами из числа ближайшего окружения, Договор, предусмотренный Приложением № 4 к настоящему Положению.

3.9. С иными категориями граждан, нуждающимися в ТСР, и (или) их законными представителями, лицами из числа ближайшего окружения, Учреждение заключает Договор, предусмотренный Приложением № 5 к настоящему Положению.

3.10. Перечень ТСР, для граждан, указанных в подпунктах 3.8.-3.9. настоящего раздела, утвержден в Приложении № 6 настоящего Положения.

Тарифы на предоставление технических средств реабилитации во временное пользование на платной основе утверждены в Приложении № 7 настоящего Положения.

3.11. Предоставление ТСР, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, Пунктом проката во временное пользование осуществляется в случаях:

1) до их первичного получения в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – ТО ФПСС РФ);

2) до их получения в ТО ФПСС РФ в связи с заменой (истечением срока пользования или неисправности).

#### **4. Особенности предоставления во временное пользование ТСР на платной основе**

4.1. Оплата услуг производится путем внесения денежных средств Агенту по приему платежей от плательщиков и перечислению платежей по реквизитам поставщика (ООО «Телекомсервис»), в течение 10 рабочих дней с даты подписания акта сдачи-приемки дополнительных социальных услуг.

4.2. Гражданин, нуждающийся в ТСР, и (или) его законный представитель, лицо из числа ближайшего окружения, обязаны производить оплату согласно

расчету стоимости проката ТСП в объеме, порядке и сроках, установленных Договором.

## **5. Заключительные положения**

5.1. По всем вопросам, не нашедшим своего решения в условиях настоящего Положения, стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.

5.2. Споры, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Положения, участники разрешают путем переговоров в порядке досудебного разбирательства. При этом каждая из сторон вправе претендовать на наличие у нее в письменном виде результатов разрешения возникших вопросов. При недостижении взаимоприемлемого решения участники вправе предать спорный вопрос на разрешение в судебном порядке.

5.3. Все изменения и дополнения к настоящему Положению оформляются в письменном виде и являются его неотъемлемой частью.

## **Категории граждан, имеющие право на получение технических средств реабилитации во временное безвозмездное пользование**

1. Лица, признанные нуждающимися в уходе, в соответствии с Постановлением Правительства Красноярского края от 09.04.2024 № 237-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году».

2. Участники Великой Отечественной войны или инвалиды Великой Отечественной войны.

3. Супруги погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, вдовы военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, не вступившие в повторный брак.

4. Родители и не вступившие в повторный брак вдовы (вдовцы) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины.

5. Бывшие несовершеннолетние узники концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

6. Инвалиды, в том числе дети-инвалиды.

7. Многодетные семьи.

8. Лица, проходящие (проходившие) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лица, находящиеся (находившиеся) на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

9. Лица, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года.

10. Лица, заключившие контракт (имеющие (имевшие) иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года.

11. Лица, направлявшиеся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, отработавшие

установленный при направлении срок либо откомандированным досрочно по уважительным причинам.

12. Лица, принимавшие в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11.05.2014 года.

13. Члены семей, указанных в пунктах 8-12 настоящего Приложения к Положению лиц, в том числе в случае гибели (смерти) указанных лиц в период проведения специальной военной операции либо смерти указанных лиц в течение одного года со дня их увольнения с военной службы, прекращения контракта, истечения срока командирования, – супруге (супругу), несовершеннолетним детям, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения, и детям-инвалидам с детства независимо от возраста, включая детей, находящихся под опекой или попечительством, детей, переданных на воспитание в приемную семью, пасынкам, падчерицам, а также совместно проживающим (проживавшим) с указанными в пунктах 8-12 настоящего Приложения к Положению лицами родителями (усыновителями).

14. Лица старше 65 лет, доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Красноярском крае.

Приложение № 2 к Положению о пункте  
проката технических средств реабилитации

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
Т.С. Тихоновой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения (СНИЛС) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_  
на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование  
государственного органа, органа местного самоуправления, общественного  
объединения, представляющих интересы гражданина)

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_  
личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного самоуправления, общественного  
объединения)

**Заявление  
о предоставлении технических средств реабилитации во временное  
пользование**

Прошу предоставить \_\_\_\_\_

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

во временное пользование:

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование технического средства реабилитации)

на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Мне разъяснено, что технические средства реабилитации переданы  
во временное пользование и не подлежат передаче другим лицам.

По истечению срока, указанного в договоре о предоставлении  
технических средств реабилитации во временное пользование, обязуюсь  
вернуть в Пункт проката технических средств реабилитации в рабочем  
состоянии и в полном комплекте.

В случае отсутствия технических средств реабилитации прошу известить  
меня по телефону \_\_\_\_\_, либо по электронной почте  
\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): \_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)



**Журнал регистрации выдачи и возврата технических средств реабилитации**

№ п/п	ФИО, дата рождения	Категория	Номер и дата Договора о предоставлении ТСР во временное пользование	Наименование ТСР и инвентарный номер	Дата		ФИО ответственного специалиста
					выдачи ТСР	возврата ТСР	

**Договор № \_\_\_\_\_**  
о предоставлении технических средств реабилитации во временное  
безвозмездное пользование

г. Сосновоборск « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
«Сосновоборский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны,  
и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили  
настоящий Договор о нижеследующем:

### I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Заказчику во  
временное пользование

\_\_\_\_\_  
(наименование технических средств реабилитации)

в полной исправности на основании Акта приема-передачи технических средств  
реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по  
форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору,  
согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего  
Договора, на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_

1.2. Возврат технического средства реабилитации осуществляется на  
основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации,

подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Оценочная стоимость технического средства реабилитации, предоставляемого во временное пользование по настоящему Договору, составляет \_\_\_\_\_.

## **II. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставить технические средства реабилитации Заказчику непосредственно после заключения настоящего Договора;

б) обеспечить подбор технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей Заказчика;

в) при выдаче технических средств реабилитации в присутствии Заказчика должен проверить их исправность, а также ознакомить Заказчика с правилами эксплуатации и техники безопасности при использовании техническими средствами реабилитации либо выдать ему письменные инструкции о пользовании техническими средствами реабилитации;

г) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

д) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) в случае выявления ненадлежащего использования технического средства реабилитации, его содержания и нарушения правил эксплуатации Заказчиком, Исполнитель вправе изъять техническое средство реабилитации и расторгнуть настоящий Договор до окончания срока действия;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (законный представитель, лицо из числа ближайшего окружения) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) поддерживать выданные во временное пользование технические средства реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с назначением;

в) по окончании срока действия настоящего Договора Заказчик должен не позднее 2 календарных дней вернуть техническое средство реабилитации

Исполнителю. Если день возврата технического средства реабилитации совпадает с выходным или праздничным днем, то техническое средство реабилитации должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день. Техническое средство реабилитации должно быть возвращено в исправном состоянии с учетом естественного износа;

г) в случае утраты либо порчи технического средства реабилитации Заказчик обязан возместить Исполнителю оценочную стоимость технического средства реабилитации, определенную в подпункте 1.3 настоящего Договора;

д) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Красноярского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5. Заказчик (законный представитель, лицо из числа ближайшего окружения) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

б) на получение технических средств реабилитации в исправном состоянии на срок указанный в Договоре;

в) требовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

г) в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за 5 рабочих дней.

2.6. Заказчик не вправе сдавать технические средства реабилитации в субаренду, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, предоставлять технические средства реабилитации в безвозмездное пользование.

### **III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Предоставление технических средств реабилитации во временное пользование Заказчику осуществляется на безвозмездной основе, из числа лиц:

лиц, признанных нуждающимися в уходе, в соответствии с Постановлением Правительства Красноярского края от 09.04.2024 № 237-п «Об утверждении модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Красноярском крае в 2024 году»;

участников Великой Отечественной войны или инвалидов Великой Отечественной войны;

супругов погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны или участников Великой Отечественной войны, вдов военнослужащих, погибших в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией, не вступивших в повторный брак;

родителей и не вступивших в повторный брак вдов (вдовцов) военнослужащих, лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в специальной

военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины;

бывших несовершеннолетних узников концлагеря, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

инвалидов, в том числе детей-инвалидов;

многодетных семей;

лиц, проходящих (проходивших) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, лиц, находящихся (находившихся) на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;

лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года;

лиц, заключивших контракт (имеющих (имевших) иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 года;

лиц, направлявшихся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022 года, отработавших установленный при направлении срок либо откомандированным досрочно по уважительным причинам;

лиц, принимавших в соответствии с решениями органов государственной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11.05.2014 года;

членов семей, указанных в подпунктах 8-10 настоящего пункта лиц, в том числе в случае гибели (смерти) указанных лиц в период проведения специальной военной операции либо смерти указанных лиц в течение одного года со дня их увольнения с военной службы, прекращения контракта, истечения срока командирования, – супруге (супругу), несовершеннолетним детям, детям в возрасте до 23 лет, обучающимся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения, и детям-инвалидам с детства независимо от возраста, включая детей, находящихся под опекой или попечительством, детей, переданных на воспитание в приемную семью, пасынкам, падчерицам, а также совместно проживающим (проживавшим) с указанными в подпунктах 8-10 настоящего пункта лицами родителями (усыновителям);

лиц старше 65 лет, доход которых не превышает величину прожиточного минимума, установленного в Красноярском крае.

#### **IV. Основания изменения, расторжения и прекращения Договора**

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями.

4.4. Договор прекращает свое действие в случае смерти Заказчика. Законным представителем или лицом из числа ближайшего окружения осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю. В случае отсутствия у Заказчика законного представителя или иного доверительного лица возврат технического средства реабилитации осуществляется Исполнителем.

4.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

4.6. Во всем ином, что прямо не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **VI. Срок действия Договора и другие условия**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_.

6.2. В случае сохраняющейся нужды Заказчика в использовании технических средств реабилитации по согласованию сторон договор пролонгируется путем заключения дополнительного соглашения.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

#### **VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

**Исполнитель**

краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

662501, Красноярский край, г.Сосновоборск,  
ул. Весенняя, 9  
тел. 8 (39131) 3-30-02

**Заказчик (законный представитель, лицо из числа  
ближайшего окружения)**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

e-mail: [kcson16@kcson16.ru](mailto:kcson16@kcson16.ru)  
ИНН 2458009048 / КПП 245801001

р/с 03224643040000001900 минфин края  
(КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
л/с 75192077231)  
к/с 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому  
краю, г. Красноярск БИК 010407105

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Законный представитель, лицо из числа ближайшего  
окружения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Акт приема-передачи (передачи) технических средств реабилитации  
во временное безвозмездное пользование**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
«Сосновоборский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_, (должность) \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны,

и \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_ личность Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
действующего на основании \_\_\_\_\_  
(основание полномочия: решение суда и др.)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили  
настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий договора от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ о предоставлении технических средств реабилитации во  
временное безвозмездное пользование, Исполнитель передал, а Заказчик принял  
переданные во временное пользование следующие технические средства  
реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)



2. Технические средства реабилитации, перечисленные в пункте 1 настоящего акта, в момент передачи находятся в исправном состоянии. Исправность технических средств реабилитации проверена в присутствии Заказчика.

3. Заказчик ознакомлен с правилами эксплуатации и техники безопасности.

4. Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

**Исполнитель**

краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

662501, Красноярский край, г.Сосновоборск,  
ул. Весенняя, 9  
тел. 8 (39131) 3-30-02  
е-mail: [kpson16@kpson16.ru](mailto:kpson16@kpson16.ru)  
ИНН 2458009048 / КПП 245801001

р/с 03224643040000001900 минфин края  
(КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
л/с 75192077231)  
к/с 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому  
краю, г. Красноярск БИК 010407105

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

**Заказчик (законный представитель, лицо из числа  
ближайшего окружения)**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель, лицо из числа ближайшего  
окружения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации  
переданных во временное безвозмездное пользование**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
«Сосновоборский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_ личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили  
настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий договора от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ о предоставлении технических средств реабилитации во  
временное безвозмездное пользование, Исполнитель принимает переданные во  
временное пользование Заказчику следующие технические средства  
реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)

2. Технические средства реабилитации передаются \_\_\_\_\_

(в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном объеме и в срок.

4. Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

**Исполнитель**

краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

662501, Красноярский край, г.Сосновоборск,  
ул. Весенняя, 9  
тел. 8 (39131) 3-30-02  
e-mail: [kcson16@kcson16.ru](mailto:kcson16@kcson16.ru)  
ИНН 2458009048 / КПП 245801001

р/с 03224643040000001900 минфин края  
(КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
л/с 75192077231)  
к/с 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому  
краю, г. Красноярск БИК 010407105

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

**Заказчик (законный представитель, лицо из числа  
ближайшего окружения)**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель, лицо из числа ближайшего  
окружения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Договор № \_\_\_\_\_

о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование на платной основе

г. Сосновоборск « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения «Сосновоборский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны,  
и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность Заказчика)

\_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание полномочия: решение суда и др.)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_,  
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**I. Предмет договора**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить Заказчику во временное пользование

\_\_\_\_\_  
(наименование технических средств реабилитации)

в полной исправности на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 1 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора, на период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

1.2. Возврат технического средства реабилитации осуществляется на основании Акта приема-передачи технических средств реабилитации,

подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 2 к настоящему Договору, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Оценочная стоимость технического средства реабилитации, предоставляемого во временное пользование по настоящему Договору, составляет \_\_\_\_\_.

## **II. Права и обязанности Сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставить технические средства реабилитации Заказчику непосредственно после заключения настоящего Договора;

б) обеспечить подбор технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей Заказчика;

в) при выдаче технических средств реабилитации в присутствии Заказчика должен проверить их исправность, а также ознакомить Заказчика с правилами эксплуатации и техники безопасности при использовании техническими средствами реабилитации либо выдать ему письменные инструкции о пользовании техническими средствами реабилитации;

г) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

д) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) в случае выявления ненадлежащего использования технического средства реабилитации, его содержания и нарушения правил эксплуатации Заказчиком, Исполнитель вправе изъять техническое средство реабилитации и расторгнуть настоящий Договор до окончания срока действия;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (законный представитель, лицо из числа ближайшего окружения) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) поддерживать выданные во временное пользование технические средства реабилитации в исправном состоянии, пользоваться ими в соответствии с назначением;

в) по окончании срока действия настоящего Договора Заказчик должен не позднее 2 календарных дней вернуть техническое средство реабилитации

Исполнителю. Если день возврата технического средства реабилитации совпадает с выходным или праздничным днем, то техническое средство реабилитации должно быть возвращено в следующий за ним рабочий день. Техническое средство реабилитации должно быть возвращено в исправном состоянии с учетом естественного износа;

г) в случае утраты либо порчи технического средства реабилитации Заказчик обязан возместить Исполнителю оценочную стоимость технического средства реабилитации, определенную в подпункте 1.3 настоящего Договора;

д) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Красноярского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5. Заказчик (законный представитель, лицо из числа ближайшего окружения) имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации по вопросам получения и использования технических средств реабилитации;

б) на получение технических средств реабилитации в исправном состоянии на срок указанный в Договоре;

в) требовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

г) в любое время в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, письменно предупредив о своем намерении Исполнителя не менее чем за 5 рабочих дней.

2.6. Заказчик не вправе сдавать технические средства реабилитации в субаренду, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, предоставлять технические средства реабилитации в безвозмездное пользование.

### **III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты**

3.1. Стоимость проката технического средства реабилитации по настоящему Договору определяется в соответствии с утвержденными тарифами на дополнительные платные социальные услуги Исполнителя.

3.2. Оплата за эксплуатацию технического средства реабилитации производится из расчета:

Стоимость одних суток проката составляет \_\_\_\_\_ рублей .

Количество суток проката в период действия договора составляет \_\_\_\_\_ .

Общая стоимость договора составляет \_\_\_\_\_ рублей

3.3. За эксплуатацию технического средства реабилитации Заказчик производит оплату за фактически предоставленную услугу (в днях), исчисляя ее со дня получения технического средства во временное пользование и подписания настоящего Договора.

3.4. Оплата осуществляется на основании Акта сдачи-приемки дополнительных социальных услуг, подписанного Сторонами, в 2 экземплярах, составленного по форме, предусмотренной Приложением № 3 к настоящему Договору, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.5. Оплата услуг производится Заказчиком путем внесения денежных средств Агенту по приему платежей от плательщиков и перечислению платежей

по реквизитам поставщика (ООО «Телекомсервис») (далее – Агент), расположенному по адресу: г. Сосновоборск, ул. Энтузиастов, 8, в течение 10 рабочих дней с даты подписания Акта сдачи-приемки дополнительных социальных услуг.

При внесении платы Агенту Заказчик обязан сообщить Агенту:

1. Код услуги 11877 (прокат);
2. Ф.И.О.;
3. Сумму платежа, указанную Заказчиком в акте оказанных дополнительных социальных услуг.

#### **IV. Основания изменения, расторжения и прекращения Договора**

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительными соглашениями.

4.4. Договор прекращает свое действие в случае смерти Заказчика. Законным представителем или иным доверительным лицом Заказчика (при их наличии) осуществляется возврат технического средства реабилитации Исполнителю и производится оплата за фактическое использование технического средства реабилитации. В случае отсутствия у Заказчика законного представителя или иного доверительного лица возврат технического средства реабилитации осуществляется Исполнителем.

4.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьим лицам свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия другой стороны.

4.6. Во всем ином, что прямо не урегулировано настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

#### **V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **VI. Срок действия Договора и другие условия**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_.

6.2. В случае сохраняющейся нуждаемости Заказчика в использовании технических средств реабилитации по согласованию сторон договор пролонгируется путем заключения дополнительного соглашения.

6.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

#### **VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон**

Исполнитель

Заказчик (законный представитель, лицо из числа ближайшего окружения)

краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

662501, Красноярский край, г.Сосновоборск,  
ул. Весенняя, 9  
тел. 8 (39131) 3-30-02  
e-mail: [kbson16@kbson16.ru](mailto:kbson16@kbson16.ru)  
ИНН 2458009048 / КПП 245801001

р/с 03224643040000001900 минфин края  
(КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
л/с 75192077231)  
к/с 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому  
краю, г. Красноярск БИК 010407105

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель, лицо из числа ближайшего  
окружения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



**Акт приема-передачи (передачи) технических средств реабилитации во  
временное пользование на платной основе**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
«Сосновоборский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ,  
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны,

и \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
действующего на основании \_\_\_\_\_ ,  
(основание полномочия: решение суда и др.)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили  
настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий договора от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ о предоставлении технических средств реабилитации во  
временное пользование на платной основе, Исполнитель передал, а Заказчик  
принял переданные во временное пользование следующие технические средства  
реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)	Стоимость тарифа проката ТСР за сутки (руб.)

2. Технические средства реабилитации, перечисленные в пункте 1 настоящего акта, в момент передачи находятся в исправном состоянии. Исправность технических средств реабилитации проверена в присутствии Заказчика.

3. Заказчик ознакомлен с правилами эксплуатации и техники безопасности.

4. Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

**Исполнитель**

краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

662501, Красноярский край, г.Сосновоборск,  
ул. Весенняя, 9  
тел. 8 (39131) 3-30-02  
е-mail: [kctson16@kctson16.ru](mailto:kctson16@kctson16.ru)  
ИНН 2458009048 / КПП 245801001

р/с 03224643040000001900 минфин края  
(КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
л/с 75192077231)  
к/с 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому  
краю, г. Красноярск БИК 010407105

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

**Заказчик (законный представитель, лицо из числа  
ближайшего окружения)**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель, лицо из числа ближайшего  
окружения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 2 к Договору о предоставлении  
технических средств реабилитации во временное  
пользование на платной основе

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Акт приема-передачи (возврата) технических средств реабилитации  
переданных во временное пользование на платной основе**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания населения  
«Сосновоборский», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ ,  
(должность) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

действующего на основании \_\_\_\_\_ с одной стороны,

и \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», \_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

личность Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
действующего на основании \_\_\_\_\_  
(основание полномочия: решение суда и др.)

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_ ,  
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили  
настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий договора от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ о предоставлении технических средств реабилитации во  
временное пользование на платной основе, Исполнитель принимает переданные  
во временное пользование Заказчику следующие технические средства  
реабилитации:

№ п/п	Наименование ТСР	Номенклатурный номер	Количество	Оценочная стоимость ТСР (руб.)	Стоимость тарифа проката ТСР за сутки (руб.)

2. Технические средства реабилитации передаются \_\_\_\_\_

(в исправном состоянии либо указываются выявленные неисправности)

3. Договор о предоставлении технических средств реабилитации выполнен в полном объеме и в срок.

4. Настоящий акт составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5. Исправность и передачу технических средств реабилитации подтверждаю:

**Исполнитель**

краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр  
социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

662501, Красноярский край, г.Сосновоборск,  
ул. Весенняя, 9  
тел. 8 (39131) 3-30-02  
e-mail: [kpson16@kpson16.ru](mailto:kpson16@kpson16.ru)  
ИНН 2458009048 / КПП 245801001

р/с 03224643040000001900 минфин края  
(КГБУ СО «КЦСОН «Сосновоборский»  
л/с 75192077231)  
к/с 40102810245370000011 ОТДЕЛЕНИЕ  
КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому  
краю, г. Красноярск БИК 010407105

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.

**Заказчик (законный представитель, лицо из числа  
ближайшего окружения)**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес:

Законный представитель, лицо из числа ближайшего  
окружения:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя)

Адрес:

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 3 к Договору о предоставлении  
технических средств реабилитации во временное  
пользование на платной основе

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

**Акт сдачи-приемки дополнительных социальных услуг**

за период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

по договору № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Наименование учреждения: краевое государственное бюджетное учреждение  
социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения  
«Сосновоборский»

Получатель технических средств реабилитации: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Законный представитель получателя технических средств реабилитации:  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Наименование технического средства реабилитации	Тариф		Предоставление технических средств реабилитации	
	Единица измерения	Стоимость по тарифу (руб.)	Количество (ед.изм.)	Стоимость (руб.)
Итого:				

Всего к оплате: \_\_\_\_\_

С предоставленными дополнительными социальными услугами согласен(а), претензий к объему, качеству и размеру оплаты не имею:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись заказчика социальных услуг) \_\_\_\_\_ (дата)

Исполнитель: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность)

Получатель технических средств  
реабилитации (законный представитель,  
лицо из числа ближайшего):

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись) (Фамилия, инициалы)

**Перечень технических средств реабилитации пункта проката  
краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Сосновоборский»**

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Номенклатурный номер технического средства реабилитации	Оценочная стоимость (руб.)	Кол-во единиц
1	Инвалидная кресло-коляска Armed (уличная)	000000001581	6 000,00	1
2	Костыли подмышечные до 116 см	ГУ-000000001335	1 059,66	3
3	Костыли подмышечные до 135 см	ГУ-000000001475	1 153,16	5
4	Костыль с опорой под локоть	ГУ-000000001331	997,34	5
5	Кресло-каталка Armed с санитарным оснащением	000000001583	4 000,00	1
6	Кресло-коляска «KY909LAN»	ГУ-000000000821	6 500,00	1
7	Кресло-коляска Ortonica Base 105	ГУ-000000001492	10 000,00	1
8	Кресло-коляска Ortonica Base 195	ГУ-000000000819	30 000,00	1
9	Кресло-коляска Otto Bock Старт, ширина сиденья 40 см	000000001584	12 000,00	1
10	Кресло-коляска Otto Bock Старт, ширина сиденья 45,5 см (уличная)	000000001586	12 000,00	1
11	Кресло-коляска Otto Bock Старт, ширина сиденья 53см	000000001588	14 000,00	1
12	Кресло-коляска Ottobock для инвалидов с ручным приводом «Старт», (комнатная, ШС 38 см)	000000001551	25 000,00	1
13	Кресло-коляска OttoBock, ширина сиденья 44 см	ГУ-000000001420	12 000,00	1
14	Прокат кресло-коляски для инв. СТАРТ комн. ШС 43	ГУ-000000001832	12 000,00	1
15	Кресло-коляска для инвалида	000000001590	15 000,00	1
16	Кресло-коляска для инвалидов (уличная) Ortonica Delux 510	000000001492	30 000,00	1
17	Кресло-коляска для инвалидов Ortonica Baze 130	000000001597	12 000,00	1
18	Кресло-коляска для инвалидов Otto Bock «Старт» прогулочная, ширина сидения 45,5 см	ГУ-000000000020	27 000,00	1
19	Кресло-коляска инвалидная 7018A0603SU/T	ГУ-000000000039	20 000,00	1
20	Кресло-коляска инвалидная 7018A0603SP/T	ГУ-000000000436	8 000,00	1
21	Кресло-коляска инвалидная складная с высокой спинкой мод. LY-250-008-L	000000001621	22 000,00	1
22	Кресло-коляска прогулочная повышенной грузоподъемностью KY909WAN	ГУ-000000000040	20 000,00	1
23	Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов)	ГУ-000000001333	27 676,00	1
24	Кресло-коляска с ручным приводом для	ГУ-000000001474	36 293,58	1

	лиц с большим весом прогулочной (для инвалидов и детей-инвалидов)			
25	Кресло-коляска управляемая пациентом/сопровождающим лицом, с приводом на задние колеса, складная	ГУ-000000001334	37 026,00	1
26	Кресло-стул с санитарным оснащением (на колесах) Ortonika TU 13	ГУ-000000000041	15 000,00	1
27	Кресло-туалет	ГУ-000000001427	7 046,67	1
28	Кресло-туалет с санитарным оснащением	ГУ-000000001421	3 000,00	1
29	Кресло-туалет с санитарным оснащением	000000001594	3 500,00	1
30	Опора под спину с регулировкой угла наклона СА 221	ГУ-000000000823	1 800,00	1
31	Опора-ходунки NOVA Since 1981 («шагающие»)	ГУ-000000000822	1 600,00	1
32	Опора-ходунки TRIVES	ГУ-000000000437	1 000,00	1
33	Опора-ходунки 10180/BZ-3W	000000001578	3 160,00	1
34	Роллатор на колесах	ГУ-000000000042	10 000,00	1
35	Трость Dayand Medical TM607 телескопическая с квадратной опорой	ГУ-000000001422	1 000,00	1
36	Трость Dayang Medical TM607 (квадратная опора)	ГУ-000000000384	950,00	1
37	Трость многоопорная трехопорная	ГУ-000000001332	1 496,00	2
38	Трость многоопорная четырехопорная	ГУ-000000001476	1 496,00	3
39	Трость телескопическая	ГУ-000000001423	500,00	1
40	Трость телескопическая с малой квадратной опорой «10110»	ГУ-000000001226	1 100,00	1
41	Ходунки 2-х колесные (роллейтор), однокнопочные с регулируемой высотой, E-0201	ГУ-000000001228	1 000,00	1
42	Ходунки Dayand Medical XR204	ГУ-000000001424	3 000,00	1
43	Ходунки E-0201 Ergoforce однокнопочные, алюминиевые с регулируемой высотой	ГУ-000000000820	3 000,00	1
44	Ходунки колесные стандартные, без электропитания, складные	ГУ-000000001330	4 961,73	3
45	Ходунки опорные стандартные, складные Ortonica XS 305	ГУ-000000001477	4 576,83	4
46	Ходунки опорные стандартные, складные Ortonica XS 308	ГУ-000000001329	4 609,55	2
47	Ходунки опорные стандартные, складные высотой от 85.00 до 102.50	ГУ-000000001478	7 713,75	1
48	Ходунки шагающие «FS-915L»	ГУ-000000001227	2 100,00	1
49	Ходунки Dayang Medical XS305	ГУ-000000001575	3 000,00	1
50	Ходунки на колесах серии R: модель: R Wheel	ГУ-000000001576	3 000,00	1

**Тарифы на предоставление технических средств реабилитации во временное пользование на платной основе**

№ п/п	Наименование дополнительной социальной услуги	Номенклатурный номер технического средства реабилитации	Единица измерения	Стоимость (руб.)
1	Прокат инвалидной кресла-коляски Armed (уличной)	000000001581	1 сутки	4,00
2	Прокат костылей подмышечных до 116 см	ГУ-000000001335	1 сутки	3,00
3	Прокат костылей подмышечных до 135 см	ГУ-000000001475	1 сутки	3,00
4	Прокат костылей с опорой под локоть	ГУ-000000001331	1 сутки	2,00
5	Прокат кресла-каталки Armed с санитарным оснащением	000000001583	1 сутки	3,00
6	Прокат кресло-коляски «KY909LAN»	ГУ-000000000821	1 сутки	5,00
7	Прокат кресло-коляски Ortonica Base 105	ГУ-000000001492	1 сутки	7,00
8	Прокат кресло-коляски Ortonica Base 195	ГУ-000000000819	1 сутки	17,00
9	Прокат кресла-коляски Otto Bock Старт, ширина сиденья 40 см	000000001584	1 сутки	8,00
10	Прокат кресла-коляски Otto Bock Старт, ширина сиденья 45,5 см (уличная)	000000001586	1 сутки	8,00
11	Прокат кресла-коляски Otto Bock Старт, ширина сиденья 53см	000000001588	1 сутки	9,00
12	Прокат кресла-коляски Ottobock для инвалидов с ручным приводом «Старт», (комнатная, ШС 38 см)	000000001551	1 сутки	15,00
13	Прокат кресло-коляски OttoBock, ширина сиденья 44 см	ГУ-000000001420	1 сутки	8,00
14	Прокат кресло-коляски для инв. СТАРТ комн. ШС 43	ГУ-000000001832	1 сутки	8,00
15	Прокат кресла-коляски для инвалида	000000001590	1 сутки	9,00
16	Прокат кресла-коляски для инвалидов (уличной) Ortonica Delux 510	000000001492	1 сутки	18,00
17	Прокат кресла коляски для инвалидов Ortonica Baze 130	000000001597	1 сутки	8,00
18	Прокат кресло-коляски для инвалидов Otto Bock «Старт» прогулочная, ширина сидения 45,5 см	ГУ-000000000020	1 сутки	16,00
19	Прокат кресло-коляски инвалидной 7018A0603SU/Т	ГУ-000000000039	1 сутки	12,00
20	Прокат кресла-коляски инвалидной 7018A0603SP/Т	ГУ-000000000436	1 сутки	5,00
21	Прокат кресла-коляски инвалидной складной с высокой спинкой мод. LY-250-008-L	000000001621	1 сутки	13,00
22	Прокат кресло-коляски прогулочной повышенной грузоподъемностью KY909WAN	ГУ-000000000040	1 сутки	12,00
23	Прокат кресло-коляски с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов)	ГУ-000000001333	1 сутки	16,00
24	Прокат кресло-коляски с ручным	ГУ-000000001474	1 сутки	21,00



	приводом для лиц с большим весом прогулочной (для инвалидов и детей-инвалидов)			
25	Прокат кресло-коляски управляемой пациентом/сопровождающим лицом, с приводом на задние колеса, складная	ГУ-000000001334	1 сутки	21,00
26	Прокат кресло-стула с санитарным оснащением (на колесах) Ortonika TU 13	ГУ-000000000041	1 сутки	9,00
27	Прокат кресла-туалета	ГУ-000000001427	1 сутки	4,00
28	Прокат кресла-туалета с санитарным оснащением	ГУ-000000001421	1 сутки	3,00
29	Прокат кресла-туалета с санитарным оснащением	000000001594	1 сутки	3,00
30	Прокат опоры под спину с регулировкой угла наклона СА 221	ГУ-000000000823	1 сутки	2,00
31	Прокат опоры-ходунков NOVA Since 1981 («шагающие»)	ГУ-000000000822	1 сутки	2,00
32	Прокат опоры-ходунков TRIVES	ГУ-000000000437	1 сутки	1,00
33	Прокат опоры-ходунков 10180/BZ-3W	000000001578	1 сутки	2,00
34	Прокат роллатора на колесах	ГУ-000000000042	1 сутки	7,00
35	Прокат трости Dayand Medical TM607 телескопической с квадратной опорой	ГУ-000000001422	1 сутки	2,00
36	Прокат трости Dayang Medical TM607 (квадратная опора)	ГУ-000000000384	1 сутки	2,00
37	Прокат трости многоопорной трехопорной	ГУ-000000001332	1 сутки	3,00
38	Прокат трости многоопорной четырехопорной	ГУ-000000001476	1 сутки	3,00
39	Прокат трости телескопической	ГУ-000000001423	1 сутки	2,00
40	Прокат трости телескопической с малой квадратной опорой «10110»	ГУ-000000001226	1 сутки	3,00
41	Прокат ходунков 2-х колесных (роллер), однокнопочных с регулируемой высотой, E-0201	ГУ-000000001228	1 сутки	2,00
42	Прокат ходунков Dayand Medical XR204	ГУ-000000001424	1 сутки	2,00
43	Прокат ходунков E-0201 Ergoforce однокнопочные, алюминиевые с регулируемой высотой	ГУ-000000000820	1 сутки	2,00
44	Прокат ходунков колесных стандартных, без электропитания, складных	ГУ-000000001330	1 сутки	8,00
45	Прокат ходунков опорных стандартных, складных Ortonica XS 305	ГУ-000000001477	1 сутки	7,00
46	Прокат ходунков опорных стандартных, складных Ortonica XS 308	ГУ-000000001329	1 сутки	7,00
47	Прокат ходунков опорных стандартных, складных высотой от 85.00 до 102.50	ГУ-000000001478	1 сутки	12,00
48	Прокат ходунков шагающих «FS-915L»	ГУ-000000001227	1 сутки	2,00
49	Прокат ходунков Dayang Medical XS305	ГУ-000000001575	1 сутки	2,00
50	Прокат ходунков на колесах серии R: модель: R Wheel	ГУ-000000001576	1 сутки	2,00