

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
КОГАУСО «Межрайонный
комплексный центр социального
обслуживания населения в
Котельничском районе»
от 07.10.2024 № 852

ПОЛОЖЕНИЕ о пункте проката технических средств реабилитации

1. Общие положения

1.1. Настоящее Типовое положение о пункте проката технических средств реабилитации (далее – Положение) устанавливает порядок работы пункта проката технических средств реабилитации (далее – пункт проката) и условия предоставления технических средств реабилитации (далее – средства реабилитации) гражданам, проживающим на территории Кировской области.

1.2. Пункт проката создается с целью предоставления средств реабилитации во временное пользование инвалидам, иным гражданам, нуждающимся в обеспечении средствами реабилитации (далее – граждане), облегчающими передвижение, адаптацию к условиям внешней среды, а также для осуществления ухода за больными и престарелыми гражданами и оказания им помощи.

1.3. Пункт проката организуется и ликвидируется приказом директора Кировского областного государственного автономного учреждения социального обслуживания «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Котельничском районе» (далее – КЦСОН).

Работа пункта проката организуется при отделении срочного социального обслуживания КЦСОН.

Контроль за деятельностью пункта проката осуществляет заведующий отделением срочного социального обслуживания КЦСОН и начальники подведомственных отделов.

Выдача и прием средств реабилитации возлагается на ответственного работника, определенного директором КЦСОН, с которым заключается договор о полной материальной ответственности.

1.4. Пункт проката оснащается средствами реабилитации в соответствии с примерным перечнем средств реабилитации согласно Приложению № 1 к настоящему Положению.

Ассортимент средств реабилитации пункта проката формируется с учетом анализа

потребности граждан и утверждается директором КЦСОН.

1.5. Приобретение и ремонт средств реабилитации осуществляется за счет средств, полученных от оказания платных услуг, осуществления иной приносящей доход деятельности, спонсорской и благотворительной помощи, средств областного и федерального бюджета, иных источников, не запрещенных действующим законодательством.

1.6. Пункты проката располагаются по адресам:

- г. Котельнич, ул. Советская, д. 130;
- г. Орлов, ул. Ленина, д. 80;
- пгт. Арбаж, ул. Советская, д. 14;
- пгт. Свеча, ул. Карла Маркса, д. 8;
- пгт. Ленинское, ул. Фрунзе, д.3;
- пгт. Даровской, ул. Советская, д.40.

2. Организация деятельности пункта проката

2.1. В пункте проката выделяется специально оборудованное помещение (часть помещения) для просмотра и хранения средств реабилитации.

2.2. Информация о порядке и условиях предоставления средств реабилитации, их ассортименте и описании, перечне документов, необходимых для получения средств реабилитации, режиме работы пункта проката размещается на информационном стенде в помещении КЦСОН, на официальном сайте КЦСОН в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.3. Деятельность пункта проката подлежит отдельному бухгалтерскому и статистическому учету.

2.4. Работник, ответственный за выдачу, прием средств реабилитации:

2.4.1. Заносит в единую автоматизированную информационную систему социальной защиты населения Кировской области (далее – ЕАИС) сведения о выдаче средств реабилитации гражданину и их возврате.

2.4.2. Ведет журнал учета граждан на получение средств реабилитации согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

2.4.3. Ежемесячно, не позднее 1 числа месяца, следующего за отчетным, формирует в ЕАИС отчет о выдаче и возврате средств реабилитации за истекший период отчетного года согласно приложению № 3, распечатывает его и проверяет на достоверность, сверяя содержащиеся в нем сведения с заключенными договорами о предоставлении в прокат средств реабилитации. В случае отсутствия ошибок в отчете подписывает его и передает на утверждение заведующему отделением срочного социального обслуживания КЦСОН, в подведомственных отделах – начальникам отделов.

Подписанные и утвержденные отчеты о выдаче и возврате средств реабилитации хранятся в КЦСОН.

2.4.4. Доводит до граждан, получивших средства реабилитации, правила

эксплуатации, хранения и техники безопасности при использовании средств реабилитации.

2.4.5. Осуществляет работу по заключению договоров о предоставлении во временное пользование средств реабилитации, оформлению актов приема-передачи средств реабилитации.

3. Порядок и условия предоставления средств реабилитации

3.1. Услуги пункта проката предоставляются на безвозмездной или платной основе гражданам, проживающим на территории Кировской области.

3.2. Бесплатно средства реабилитации предоставляются:

3.2.1. Инвалидам, состоящим на учете в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Фонд) на получение средств реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) до момента обеспечения Фондом рекомендуемыми средствами реабилитации.

3.2.2. Несовершеннолетним детям.

3.2.3. Инвалидам и участникам Великой Отечественной войны.

3.2.4. Гражданам:

3.2.4.1. Включенным в систему долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – СДУ), в соответствии с Моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, реализуемой в Кировской области.

3.2.4.2. Заключившим договор об организации приемной семьи для граждан пожилого возраста и инвалидов.

3.2.4.3. Имеющим среднедушевой доход ниже полуторной величины прожиточного минимума, установленного в Кировской области на дату выдачи средств реабилитации.

3.2.4.4. Получившим во временное пользование средства реабилитации, переданные КЦСОН в результате спонсорской и благотворительной помощи.

3.2.5. Участникам специальной военной операции (далее – участники СВО):

лицам, призванным в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 № «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, в том числе уволенным с военной службы;

лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей и заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации или контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации;

лицам, находящимся (находившимся) на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации и принимающим (принимавшим) участие в

специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей;

сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации, Следственного комитета Российской Федерации, Управления Федеральной службы исполнения наказаний по Кировской области, Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Кировской области, а также военнослужащие органов Федеральной службы безопасности Российской Федерации, направляемым (направлявшимся) в служебную командировку на срок не менее трех месяцев либо выполняющие (выполнявшие) возложенные на них задачи не менее трех месяцев на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в период проведения специальной военной операции;

лицам, заключившим контракт (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, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022.

3.2.6. Членам семей участников СВО:

супруге (супругу);

детям;

родителям;

опекунам (попечителям), воспитывавшим участника СВО до 18 лет;

детям супруги (супруга), совместно проживавшие с участником СВО, не усыновленные участником специальной военной операции или не находившиеся под его опекой (попечительством);

полнородным и неполнородным братьям и сестрам участника СВО.

3.3. Средства реабилитации инвалидам и лицам, достигшим возраста 60 лет (за исключением граждан, включенных в СДУ), предоставляются за частичную оплату в размере 80% стоимости тарифа.

3.4. За полную плату средства реабилитации предоставляются гражданам, не относящимся к числу лиц, указанных в пунктах 3.2 и 3.3 настоящего Положения.

3.5. Расчет тарифов на предоставление средств реабилитации осуществляется КЦСОН согласно приложению № 4. Тарифы на предоставление средств реабилитации утверждаются директором КЦСОН.

3.6. Среднедушевой доход граждан, указанных в подпункте 3.2.4.3 настоящего Положения, определяется в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно». При расчете среднедушевого дохода граждан используются сведения, содержащиеся в ЕАИС, в том числе полученные с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия.

3.7. Средства реабилитации предоставляются гражданам при их наличии в пункте проката.

При отсутствии в пункте проката необходимого средства реабилитации гражданин информируется о возможности получения средства реабилитации в другом пункте проката, где имеется необходимое средство реабилитации. В случае отсутствия у гражданина возможности самостоятельно получить средство реабилитации в другом пункте проката принимает меры к передаче необходимых средств реабилитации из другого пункта проката в целях его выдачи в прокат гражданину.

При временном отсутствии возможности предоставить гражданину средства реабилитации в прокат КЦСОН с согласия гражданина ставит его на учет для обеспечения средством реабилитации.

Очередность предоставления средствами реабилитации определяется по датам подачи гражданами заявлений, зарегистрированных в журнале учета граждан на получение средств реабилитации.

3.8. Средства реабилитации выдаются на срок до шести месяцев на основании договора о предоставлении в прокат технических средств реабилитации по форме согласно приложению № 5 к настоящему Положению.

По истечении срока, указанного в договоре, средство реабилитации возвращается гражданином в пункт проката.

В случае нуждаемости гражданина в средстве реабилитации на срок более 6 месяцев, срок использования его может быть продлен на срок, согласованный сторонами.

Изменение, расторжение или продление договора оформляются дополнительными соглашениями, подписываемыми обеими сторонами.

3.9. Средства реабилитации выдаются в исправном состоянии, пригодном к эксплуатации.

3.10. Для выдачи средств реабилитации граждане представляют:

3.10.1. Заявление по форме согласно приложению № 6 к настоящему Положению.

3.10.2. Копию документа, удостоверяющего личность гражданина.

3.10.3. Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания гражданина на территории Кировской области, в случае отсутствия у гражданина регистрации по месту жительства на территории Кировской области.

3.10.4. Копию документа, удостоверяющего личность представителя, а также копию документа, подтверждающего полномочия представителя, в случае обращения представителя гражданина, нуждающегося в средствах реабилитации.

3.10.5. Документы (сведения) подтверждающие доходы гражданина, необходимые для расчета среднедушевого дохода (в случае отсутствия таких сведений в ЕАИС), – для граждан, указанных в подпункте 3.2.4.3 настоящего Положения.

3.10.6. Документ, выданный компетентным органом публичной власти, подведомственным им учреждением, иным государственным органом, судебным органом, подтверждающий льготный статус (катеорию) гражданина, указанного в пунктах 3.2 (за исключением подпункта 3.2.4.3 пункта 3.2.4), 3.3 настоящего Положения (при отсутствии таких сведений в ЕАИС, полученных в том числе с использованием системы

межведомственного электронного взаимодействия).

3.11. Работник, ответственный за выдачу, прием средств реабилитации:

3.11.1. При отсутствии у гражданина (его представителя) копий документов, указанных в подпунктах 3.10.2 – 3.10.6 настоящего Положения, снимает копии с подлинников документов.

3.11.2. При предъявлении гражданином (законным представителем) копий документов, указанных в подпунктах 3.10.2 – 3.10.6 настоящего Положения, сличает их данные с данными оригиналов документов, представленных гражданином (законным представителем) для обозрения.

3.11.3. Распечатывает сведения, полученные из ЕАИС, и заверяет их.

3.11.4. В течение одного рабочего дня со дня получения заявления проводит оценку потребности в обеспечении средствами реабилитации и составляет акт по форме согласно приложению № 7 к настоящему положению.

3.12. Основаниями для отказа в предоставлении средств реабилитации являются:

3.12.1. Непредставление документов, указанных в пунктах 3.10.2 – 3.10.6 настоящего Положения.

3.12.2. Оценки потребности гражданина в обеспечении средствами реабилитации менее 1 балла.

3.13. Оплата за пользование средствами реабилитации производится одновременно наличными денежными средствами в кассу КЦСОН либо уполномоченному специалисту КЦСОН на основании приходного кассового ордера, либо безналичным перечислением денежных средств на расчётный счёт КЦСОН.

В случае досрочного возврата средства реабилитации гражданином, КЦСОН возвращает ему соответствующую часть полученной платы, исчисляя ее со дня, следующего за днем фактического возврата.

Гражданин обязан возместить КЦСОН стоимость ремонта средства реабилитации, если неисправность (повреждение) средства реабилитации явились следствием нарушения гражданином правил эксплуатации и хранения средства реабилитации.

3.14. Непригодные к эксплуатации средства реабилитации подлежат списанию.

3.15. Возвращенные средства реабилитации подлежат обработке дезинфицирующими средствами.

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
средств реабилитации**

№ п/п	Наименование
1	Кровать функциональная механическая (электрическая)
2	Боковое ограждение для кровати (совместимое с кроватью)
3	Противопролежневый матрас (трубчатый и/или ячеистый), в том числе гелевый
4	Противопролежневый функциональный матрас (для сиденья и переворота)
5	Противопролежневая подушка для сидения
6	Подушка для позиционирования/валик
7	Лестница для подъема больного с жесткими перекладинами, 4-х ступенчатая
8	Диск поворотный для пересаживания
9	Опора под спину/опора для сиденья
10	Скользящая простынь/скользящий рукав
11	Скользящая доска для пересаживания
12	Прикроватный столик
13	Поручень прикроватный
14	Пояс вспомогательный для перемещения/пояс-ремень
15	Ходунки-опоры/ходунки-шагающие
16	Поднос с фиксатором для установки на ходунки (совместимый с ходунками)
17	Трость опорная/трость многоопорная
18	Костыли подмышечные с устройством противоскольжения
19	Костыли с опорой под локоть с устройством противоскольжения
20	Кресло-коляска с ручным (электрическим) приводом комнатная
21	Кресло-коляска с ручным (электрическим) приводом прогулочная
22	Кресло-коляска с ручным приводом для лиц с большим весом комнатная
23	Кресло-стул с санитарным оснащением/кресло-туалет
24	Насадка на унитаз с поручнем
25	Опора для туалета/поручень для туалета
26	Ступеньки с поручнем/ступеньки без поручня
27	Сиденье для ванной/сиденье для ванной поворотное
28	Стул/табурет для мытья в ванне (душе)
29	Ванна-простыня для мытья в постели
30	Ванна для мытья в постели каркасная
31	Ванна для мытья в постели надувная
32	Ванночка для мытья головы/ ванночка для мытья головы надувная
33	Прикроватный подъемник (система подъема и перемещения пациента передвижная, в том числе с питанием от батареи (подъемник электрический для инвалида)
34	Подставка для ванны

Журнал учета граждан на получение средств реабилитации

№ п/п	Дата подачи заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Адрес места жительства	Контактный телефон	Наименование средства реабилитации, в которых нуждается гражданин	Приме- чание

**Расчет тарифа
проката средств технических реабилитации**

1. Тариф за один день проката технического средства реабилитации (далее – ТСП) рассчитывается по формуле:

Стоимость проката ТСП определяется по формуле:

$$Тд = Ц + Зр, \text{ где:}$$

Тд – Тариф за одни сутки проката ТСП;

Ц – Суточная стоимость проката ТСП (исходя из стоимости);

Зр – Затраты на текущий ремонт ТСП.

№ п/п	Наименование ТСП	Номенклатурный номер ТСП	Суточная стоимость проката ТСП (исходя из балансовой стоимости), Ц	Затраты на текущий ремонт ТСП, Зр	Тариф за одни сутки проката ТСП, Тд
-------	------------------	--------------------------	--	-----------------------------------	-------------------------------------

Суточная стоимость проката ТСП определяется по формуле:

$$Ц = С / Э, \text{ где:}$$

С – стоимость единицы ТСП, определяемая в соответствии с документами, подтверждающими оплату расходов на его приобретение (накладная, счет, счет-фактура, кассовый чек и прочие).

Э – срок эксплуатации ТСП в днях, который определяется на основании приказа Минтруда России от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами, и протезно-ортопедическими изделиями».

Наименование ТСП	Стоимость ТСП, руб.	Срок эксплуатации ТСП в днях	Суточная стоимость проката ТСП (исходя из балансовой стоимости), Ц

2. Затраты на текущий ремонт.

Доля затрат на текущий ремонт ТСП определяется по действительной потребности, но не выше 2% балансовой его стоимости.

$$Зр = (С \times 2\%) / Ккд, \text{ где:}$$

Ккд – количество календарных дней в году согласно производственному календарю.

Наименование ТСП	Стоимость ТСП, руб.	2% от стоимости ТСП, руб.	Ккд в ___ году	Затраты на текущий ремонт ТСП, руб. (гр.3/ гр.4)

**Договор № _____
о предоставлении в прокат технических средств реабилитации**

г. Котельнич

« _____ » _____ г.

Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Котельничском районе», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Наговицыной Татьяны Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____,
(указывается адрес места жительства)

в лице¹ _____ действующего на основании
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Получателя)

(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность представителя Получателя

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

проживающий по адресу: _____,
(указывается адрес места жительства гражданина)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Получателю за плату/безвозмездно/ (нужное подчеркнуть) во временное пользование техническое средство реабилитации (далее – средство реабилитации) _____
(наименование средства реабилитации)

1.2. Оценочная стоимость средства реабилитации, предоставленного по настоящему Договору, составляет _____ (_____) рублей.

1.3. Средство реабилитации, предоставленное по настоящему Договору, используется для следующих целей _____.

1.4. Исправность средства реабилитации проверена в присутствии Получателя.

2. Плата за пользование²

2.1. За пользование средством реабилитации, предоставленным по настоящему Договору, Получатель уплачивает Исполнителю плату в размере _____ (_____) рублей, в соответствии с расчетом стоимости услуг проката средств реабилитации

¹ Заполняется в случае заключения договора представителем гражданина

² Заполняется в случае заключения договора на платной основе

(Приложение № 1) одновременно, за весь срок использования средства реабилитации.

2.2. Оплата производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или уполномоченному сотруднику (подтверждается приходным ордером) либо безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя (подтверждается квитанцией).

2.3. Оплата по Договору осуществляется в момент заключения Договора / в момент возврата средств реабилитации (нужное подчеркнуть).

2.4. В случае досрочного возврата средств реабилитации Получателем, Исполнитель возвращает Получателю соответствующую часть полученной платы пропорционально времени фактического использования средств реабилитации путем перечисления денежных средств на банковский счет Получателя либо выдачи наличных денежных средств.

3. Сроки действия Договора

3.1. Указанное в пункте 1.1 настоящего Договора средство реабилитации передается Получателю по Акту приема-передачи (Приложение № 2) в момент заключения Договора.

3.2. Срок действия Договора:

начало «__» _____ г.

окончание «__» _____ г.

3.3. Стороны вправе продлить срок действия настоящего Договора на прежних условиях путем заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору. О намерении продлить Договор Получатель обязан уведомить Исполнителя лично или по телефону.

4. Обязательства Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Предоставить Получателю средство реабилитации в чистом и технически исправном состоянии.

4.1.2. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации средства реабилитации.

4.1.3. Производить капитальный и текущий ремонт средства реабилитации.

4.2. Получатель обязуется:

4.2.1. Бережно и аккуратно обращаться со средством реабилитации, использовать его по целевому назначению в соответствии с п. 1.3 настоящего Договора.

4.2.2. Соблюдать правила эксплуатации средства реабилитации, содержать средство реабилитации в исправном состоянии.

4.2.3. Возместить Исполнителю стоимость ремонта средства реабилитации, если неисправность (повреждение) средства реабилитации явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и хранения средства реабилитации.

4.2.4. Вернуть средство реабилитации Исполнителю по истечении срока действия настоящего Договора, указанного в пункте 3.2, либо в случае получения технического средства реабилитации через Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в течение 2 рабочих дней в чистом виде и исправном состоянии с учетом нормального износа, возникшего в период эксплуатации, на основании акта приема-передачи (Приложение № 2).

4.3. Получатель не вправе передавать средство реабилитации в субаренду, в безвозмездное пользование, передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам, отдавать в залог права по настоящему Договору или вносить их в качестве имущественного вклада в хозяйственные товарищества и общества или паевого взноса в производственные кооперативы.

4.4. Получатель самостоятельно забирает средство реабилитации из пункта проката и возвращает его. При наличии у Исполнителя транспортного средства доставка средства реабилитации производится по желанию Получателя Исполнителем и оплачивается Получателем по установленным тарифам.

5. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

5.1. В случае утери или полной конструктивной гибели средства реабилитации по вине Получателя последний обязуется оплатить его полную стоимость, указанную в пункте 1.2 настоящего Договора.

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

5.3. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде в установленном законодательством порядке.

6. Основания расторжения договора

6.1. Получатель вправе досрочно расторгнуть Договор в любое время, предупредив Исполнителя о своем намерении не менее чем за 2 рабочих дня до предполагаемой даты расторжения.

6.2. Исполнитель расторгает договор в одностороннем порядке, в случае если Получатель утратил право на получение средства реабилитации бесплатно в соответствии с Положением о пункте проката технических средств реабилитации, утверждённым Исполнителем.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса и реквизиты Сторон

**КОГАУСО «Межрайонный
комплексный центр социального
обслуживания населения в
Котельничском районе»**

612600, г.Котельнич, ул.Советская, д.130
Телефон (факс): (883342) 4-09-66, 4-25-29
E-mail: kcon-kotel@mail.ru
ОГРН 1024300822040
ИНН 4313002420
КПП 431301001
Отделение Киров Банка России//
УФК по Кировской области г.Киров
р/с 03224643330000004000
к/с 40102810345370000033
БИК 013304182

«Получатель»

(ФИО (при наличии) получателя, представителя)

(Адрес места регистрации)

(Адрес фактического места проживания)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность

Выдан _____

Дата выдачи: _____

(подпись)

(расшифровка)

Экземпляр договора на руки получил:

(подпись) (расшифровка)

Расчет стоимости услуг проката средства реабилитации

№ п/п	Наименование ТСР	Стоимость ТСР	Тариф	Срок (количество суток)	Стоимость услуги

Подписи сторон:

Исполнитель:

(подпись)_____
(расшифровка)

Получатель:

(подпись)_____
(расшифровка)

АКТ
приема-передачи
средства реабилитации

г. Котельнич

« ____ » _____ 2024 г.

Кировское областное государственное автономное учреждение социального обслуживания «Межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения в Котельничском районе», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Наговицыной Татьяны Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и _____, именуемый

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

в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства)

в лице³ _____ действующего на основании

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Получателя)

_____ (основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность представителя Получателя

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором о предоставлении в прокат средства реабилитации от « ____ » _____ г. № _____ Исполнитель передал (получил), а Получатель принял (передал) средство реабилитации: _____

_____ (наименование средства реабилитации)

2. Техническое средство реабилитации передано (возвращено) в исправном состоянии. Получатель ознакомлен с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности.

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

Исполнитель (Получатель):

Получатель (Исполнитель):

³ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

Директору _____
(наименование организации)

_____ (далее – Центр)
от _____

_____ (ФИО (последнее при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

_____ (документ, удостоверяющий личность)

№ _____
выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

тел.: _____
в лице⁴ _____
(ФИО (последнее при наличии). представителя)

проживающего (ей) по адресу:

_____ (документ, удостоверяющий личность)

№ _____
выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне из пункта проката во временное пользование

_____ (наименование средства реабилитации)

Заявляю, что мой среднедушевой доход (среднедушевой доход лица, представителем которого

_____ (ненужное зачеркнуть)

я являюсь) составляет _____ рублей⁵.

_____ (сумма цифрами и прописью)

⁴ Заполняется в случае подачи заявления законным представителем гражданина

⁵ Заполняется в случае подачи заявления гражданина, поименованного в подпункте 3.2.5 пункта 3.2.

Фамилия, имя отчество (последнее при наличии) заявителя и членов его семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Место работы, учебы	Вид дохода	Размер дохода за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (в рублях)
Итого					

Подтверждаю правильность и полноту сообщенных мною сведений.

Даю согласие на проведение проверки моего среднедушевого дохода (дохода гражданина, законным представителем которого являюсь) для получения в безвозмездное временное пользование средств реабилитации.

Даю свое согласие Центру на получение, обработку моих персональных данных (данных гражданина, законным представителем которого являюсь), предоставленных в документах для получения во временное пользование средств реабилитации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу моих персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

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

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается по моему письменному заявлению.

С порядком согласия на обработку персональных данных ознакомлен.

К заявлению прилагаю (наименование документов):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 7 к Положению

УТВЕРЖДАЮ

Директор КОГАУСО
«Межрайонный комплексный
центр социального обслуживания
населения в Котельничском
районе»

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 20__ г.

АКТ ОЦЕНКИ ПОТРЕБНОСТИ В ОБЕСПЕЧЕНИИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, претендующем на получение средств реабилитации
ФИО _____

Дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____ от _____

выдан _____

Адрес места жительства, телефон: _____

Социальная категория обследуемого: _____

(пенсионер, инвалид, гражданин и др.)

Члены семьи, совместно проживающие: _____

СОСТОЯНИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ:

Текущее место работы _____

Место учебы _____

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОСТОРОННЕЙ ПОМОЩИ И ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ

Наименование критериев	Выраженность критерия	Оценка в баллах
1. Передвижение вне дома	1. Выходит из дома без проблем	0
	2. Для передвижения необходимо вспомогательное средство: трость, костыли ходунки, кресла-коляски (нужное подчеркнуть или вписать)	1,0
	3. Вообще не выходит из дома	2
2. Передвижение по дому	1. Самостоятельно передвигается по дому	0
	2. Нуждается для самостоятельного передвижения в использовании вспомогательного средства: трость, костыли ходунки, кресла-коляски (нужное подчеркнуть или вписать)	1,0

	3. Нуждается в использовании вспомогательного средства при вставании с кровати: пояса для подтягивания и перемещения, подъемника для перемещения (нужное подчеркнуть или вписать)	1,0
	4. Нуждается в использовании вспомогательного средства для возможности самостоятельно садиться на кровати: стойки для подтягивания в кровати. Нуждается в использовании вспомогательного средства для перемещения в инвалидную коляску: подъемника для перемещения	1
	5. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске. Не может пользоваться туалетной комнатой. Необходимо кресло-стул	1,5
	6. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий. Необходима многофункциональная кровать, противопролежная подушка, противопролежневый матрас, подъемник для перемещения, скользящие простыни, столик прикроватный, диск поворотный (нужное подчеркнуть или вписать)	1,5
ОБЩИЙ БАЛЛ:		

Должность, фамилии и инициалы специалистов проводивших оценку:

Сотрудник _____ Должность _____ Подпись _____

Сотрудник _____ Должность _____ Подпись _____