



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И
РЕАБИЛИТАЦИИ ПАВЛОВО-ПОСАДСКИЙ**

П Р И К А З

06.09.2023 № *52/1*

г. о. Павловский Посад

**Об организации пункта проката реабилитационного оборудования
и технических средств реабилитации специализированной
социальной службы «Домашний микрореабилитационный центр»
в рамках реализации проекта «Шаг навстречу!»**

В целях реализации мероприятий инфраструктурного проекта «Шаг навстречу!», получившего финансовую поддержку Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, по созданию специализированной социальной службы «Домашний микрореабилитационный центр» для реабилитации и абилитации детей - инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей (далее – Служба) ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать на базе отделения социального обслуживания на дому детей-инвалидов и детей с ОВЗ (далее - отделение) пункт проката реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации (далее – пункт проката) для семей, состоящих на социальном обслуживании в специализированной социальной службе "Домашний микрореабилитационный центр".

2. Утвердить положение о пункте проката (с приложениями), содержащее перечень предоставляемого в прокат оборудования и соответствующую документацию.
3. Заведующему отделением Строковой Н.П. принять к исполнению настоящий приказ.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



И.А.Сысоева

ПОЛОЖЕНИЕ
о пункте проката реабилитационного оборудования
и технических средств реабилитации
специализированной социальной службы
«Домашний микрореабилитационный центр»
ГБУ СО МО «КЦСОР «Павлово-Посадский»

1. Общие положения

1.1 Настоящее Положение устанавливает порядок работы пункта проката реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации (далее – пункт проката) в рамках деятельности специализированной социальной службы «Домашний микрореабилитационный центр» (далее – ДМРЦ) ГБУ СО МО «КЦСОР «Павлово-Посадский» (далее – Учреждение) для оказания социальных услуг по временному обеспечению на дому семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, реабилитационным оборудованием и техническими средствами.

1.2. Пункт проката создается в Учреждении на базе отделения социального обслуживания на дому детей-инвалидов и детей с ОВЗ (далее – отделение) и осуществляет свою деятельность в соответствии с настоящим Положением, Уставом Учреждения, Положением об отделении социального обслуживания на дому детей-инвалидов и детей с ОВЗ и Положением о ДМРЦ.

1.3. Пункт проката расположен по адресу: Московская область, г. Павловский Посад, пер. Корнево-Юдинский, д. 3, пом. 1.

1.4. Пункт проката создается и ликвидируется приказом директора Учреждения.

1.5. Реабилитационным оборудованием и техническими средствами реабилитации, выдаваемыми через пункт проката, являются средства, помогающие в коррекционно-развивающем обучении, облегчающие адаптацию к условиям внешней среды, а также предназначенные для оснащения и организации досуга детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

1.6. Получателями социальных услуг Пункта проката являются семьи, зарегистрированные в Московской области и фактически проживающие на территории г.о. Павловский Посад, получающие социальное обслуживание в рамках деятельности ДМРЦ.

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении реабилитационного оборудования и ТСР является поданное в письменной форме заявление Получателя социальных услуг или его законного представителя.

1.7. Информация о работе Пункта проката размещается на официальном сайте Учреждения в разделе «Домашний микрореабилитационный центр» (<http://kcsnpp.ru/>).

1.8. Выдача реабилитационного оборудования и ТСР производится в рабочие дни в соответствии с графиком работы Учреждения.

1.9. Данная социальная услуга предоставляется в учреждении очном формате.

1.10. Ответственность за организацию и контроль деятельности Пункта проката возлагается на директора Учреждения.

1.11. Руководство и контроль за функционированием пункта проката, качеством предоставляемых социальных услуг осуществляется курирующим заместителем директора.

1.12. Непосредственное руководство, контроль и координацию деятельности Пункта проката осуществляет заведующий отделением социального обслуживания на дому детей-инвалидов и детей с ОВЗ Учреждения.

2. Основные цели и задачи деятельности Пункта проката

2.1. Целью деятельности Пункта проката является улучшение качества жизни семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ.

2.2. Основной задачей Пункта проката является временное обеспечение на дому семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ и состоящих на обслуживании ДМРЦ, средствами реабилитации и адаптации, повышающими коммуникативный потенциал получателей социальных услуг.

3. Порядок и условия предоставления услуг Пункта проката

3.1. Оборудование пункта проката выдается семьям на основании договора о предоставлении реабилитационного оборудования и ТСР во временное пользование (далее – Договор), заключенного между директором Учреждения и получателем социальных услуг (законным представителем) (Приложение № 3).

Договор заключается при наличии необходимого оборудования в Пункте проката.

3.3. Оборудование пункта проката предоставляются гражданам бесплатно во временное пользование до момента ликвидации обстоятельств, обусловивших нуждаемость Получателя социальной услуги, в данном оборудовании, но на период не более 6 месяцев. В случае необходимости договор может быть продлен.

3.4. Договор заключается на основании следующих документов:

1) заявление гражданина (его законного представителя) о предоставлении оборудования по установленной форме (Приложение № 1);

2) копию документа, удостоверяющего личность заявителя, его законного представителя;

3.5. Учет обращений граждан и договоров проката ведется в журнале установленной формы (Приложение № 2).

3.6. Основанием для отказа в получение оборудования является отсутствие документов, указанных в п. 3.4. настоящего Положения, а также предоставление неполной и недостоверной информации, в том числе о месте проживания.

3.7. Получатель может получить не более 2-х средств одновременно.

3.8. Оборудование выдается во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности и комплектности оборудования производится в присутствии получателя. При передаче оборудования получателю специалист, производящий передачу средства во временное пользование, обязан выдать инструкцию (при наличии) и провести инструктаж по его использованию.

Претензии получателя к качеству/комплектности выданного оборудования после заключения договора не принимаются.

3.9. Оборудование выдается без права передачи третьим лицам и должно использоваться строго по назначению и в соответствии с условиями договора.

3.10. По истечении срока, указанного в договоре, оборудование в рабочем состоянии возвращается получателем (законным представителем) в Пункт проката, путем подписания Акта возврата оборудования, переданного во временное пользование по Договору.

3.11. В случае повреждения оборудования во время его эксплуатации, нарушения комплектности и утери оборудования получатель возмещает все расходы на его ремонт за счет собственных средств. В случае невозможности осуществления ремонта оборудования, получатель возмещает Учреждению стоимость утраченного оборудования на момент его выдачи.

3.12. В случае смены места регистрации, переезда в другой город, регион, получатель незамедлительно информирует Учреждение об изменении обстоятельств.

Приложение № 1
к положению о пункте проката

Директору ГБУ СО МО «КЦСОР «Павлово-Посадский»
(наименование поставщика социальных услуг, в который
предоставляется заявление)

И.А.Сысоевой

от _____,

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

_____ ,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

_____ ,
на территории Российской Федерации)

_____ ,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление о предоставлении реабилитационного оборудования и ТСР

Прошу предоставить мне следующее реабилитационное оборудование /технические
средства реабилитации: _____

_____ (наименование)

на период с _____ по _____ бесплатно.

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 реестр получателей
социальных услуг:

(согласен/не согласен)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата заполнения заявления)

Приложение № 2
к положению о пункте проката

Журнал учета обращений граждан в пункт проката

№ п/п	Дата подачи заявления на предоставление оборудования	Ф.И.О. заявителя	Адрес регистрации, фактического проживания заявителя, телефон	Наименование и номер предъявленного документа, удостоверяющего личность заявителя	Наименование оборудования, необходимого заявителю	Период проката

**Договор о предоставлении
во временное пользование реабилитационного оборудования и ТСР**

№ _____

_____ 20__ г.
(место заключения договора)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Павлово-Посадский», в лице директора, Сысоевой Ирины Анатольевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

_____ (фамилия, имя, отчество)
_____ года рождения, паспорт серия _____ № _____ дата выдачи
« ____ » _____ 20__ г. выдан _____

проживающий по адресу: _____ или
законный представитель _____

_____ (фамилия, имя, отчество представителя)
_____ года рождения, паспорт серия _____ № _____ дата выдачи
« ____ » _____ 20__ г. выдан _____

проживающий по адресу: _____
действующий на основании _____

_____ (документ)
именуемый(ая) в дальнейшем «Получатель», совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Исполнитель обязуется предоставить Получателю во временное пользование реабилитационное оборудование / техническое средство (далее – оборудование):

_____ (наименование и описание предмета проката)
в полной исправности на период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

Оборудование предоставляется бесплатно.

3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Передать Получателю оборудование в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи оборудования (Приложение 1 к договору), в котором отражается фактическое состояние оборудования/ТСР и комплектация. После подписания Акта приема-передачи претензии к переданному по договору о предоставлении реабилитационного оборудования/ТСР во временное пользование не принимаются.

3.1.2. Проверить исправность реабилитационного оборудования/ТСР в присутствии Получателя.

3.1.3. Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности реабилитационного оборудования/ТСР, в случае необходимости выдать письменные инструкции о пользовании указанным средством.

3.1.4. В случае выхода из строя сданного во временное пользование реабилитационное оборудование/ТСР не по вине Получателя, безвозмездно устранить повреждение на месте или заменить оборудование/ТСР другим исправным, того же назначения, в течение 10 (десяти) дней со дня уведомления об этом Исполнителя в письменной форме. При отсутствии возможности для замены оборудования/ТСР действие договора считается прекращенным; оборудование/ТСР возвращается.

3.1.5. Проводить капитальный и текущий ремонт реабилитационного оборудования/ТСР.

3.2. Получатель социальных услуг обязан:

3.2.1. Поддерживать выданное реабилитационное оборудование / ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с назначением, не производить разборку.

3.2.2. Нести расходы по содержанию и техническому обслуживанию используемого реабилитационного оборудования/ТСР.

3.2.3. Не передавать права и обязанности по договору другому лицу, не закладывать предоставление по договору реабилитационное оборудование / ТСР в залог, не сдавать его в субаренду или в безвозмездное пользование.

3.2.4. По истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении вернуть реабилитационное оборудование/ТСР Исполнителю в исправном состоянии с учетом естественного износа.

3.2.5. Срок использования реабилитационного оборудования/ТСР исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то реабилитационное оборудование/ТСР должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в Договоре срока пользования.

3.2.6. Незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона и места жительства.

3.2.7. В случае смерти Получателя социальные услуги обязательства Сторон прекращаются, родственник или доверенное лицо Получателя социальных услуг обязан(о) вернуть Исполнителю реабилитационное оборудование/ТСР в течение пяти дней.

3.2.8. При выезде на постоянное место жительства в другую область, город, страну Получатель социальных услуг обязуется вернуть реабилитационное оборудование/ТСР Исполнителю.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

4.1. При повреждении реабилитационного оборудования/ТСР по вине Получателя оно ремонтируется за его счет.

4.2. При утрате или невозможности ремонта Получатель социальных услуг обязан приобрести за свой счет аналогичное оборудование/ТСР и вернуть его Исполнителю либо возместить понесенные Исполнителем убытки.

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

4.4. Риск случайной утраты (повреждения, порчи) предмета проката несёт Получатель с момента получения реабилитационного оборудования/ТСР в пользование и до его возврата Исполнителю по Акту возврата (Приложение 2 к договору).

4.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему Договору или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между сторонами. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, они разрешаются в судебном порядке.

5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует в течение срока предоставления ТСР, указанного в п. 1.1 настоящего договора.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. По соглашению сторон в случае необходимости договор может быть продлен.

6. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
социального обслуживания Московской области
«Комплексный центр социального обслуживания
и реабилитации «Павлово-Посадский»
Местонахождение: 142500, Московская область,
г.о. павловский Посад, г. Павловский Посад, ул.
Орджоникидзе, д. 12, корп.1.
ИНН/КПП: 5035026249/503501001
Тел./факс 8(49643) 9-03-38, 9-02-39
E-mail: kcsop.pavpos@mosreg.ru

Получатель:

ФИО: _____

Данные паспорта: _____

Адрес: _____

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Директор _____ Сысоева И. А.
(подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 1
к Договору о предоставлении
во временное пользование
реабилитационного оборудования
и технических средств реабилитации

Акт
приема-передачи по договору о предоставлении
во временное пользование реабилитационного оборудования
и технических средств реабилитации
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

_____ (место заключения)

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Павлово-Посадский», (наименование учреждения социального обслуживания населения) именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Сысоевой Ирины Анатольевны, действующего на основании Устава, и _____, именуемый(ая)

_____ (фамилия, имя, отчество)

в дальнейшем Получатель, с другой стороны составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором о предоставлении во временное пользование реабилитационное оборудование/ТСР № _____ от «__» _____ 20__ г. Учреждение передало, а Получатель принял следующее реабилитационное оборудование/ТСР:

_____ (наименование и описание предмета проката)

В результате осмотра вышеуказанного реабилитационного оборудования/ ТСР неисправности не выявлены.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

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

Учреждение:

Получатель:

Директор _____ Сысоева Ирина Анатольевна
(подпись) (Фамилия, инициалы)

_____ (подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П.

Приложение № 2
к Договору о предоставлении
во временное пользование
реабилитационного оборудования
и технических средств реабилитации

Акт
возврата реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации
к договору о предоставлении во временное пользование
реабилитационного оборудования и технических средств реабилитации
№ _____ от « ___ » _____ 20__ г.

(место заключения)

« ___ » _____ 20__ г.

Гражданин _____

(фамилия, имя, отчество) (законный представитель гражданина(ки))
именуемый(ая) в дальнейшем *Получатель*, с одной стороны и Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Московской области «Комплексный центр социального обслуживания и реабилитации «Павлово-Посадский», именуемое в дальнейшем *Учреждение*, в лице директора Сысоевой Ирины Анатольевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые *Стороны*, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Во исполнение условий Договора о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации № _____ от « ___ » _____ 20__ г., Получатель передает, а Учреждение принимает переданные Получателю во временное пользование следующее реабилитационное оборудование /технические средства реабилитации:

(наименование технического средства реабилитации)

2. Технические средства реабилитации и реабилитационное оборудование передаются

(в полной исправности либо указываются выявленные неисправности)

3. Стороны друг к другу претензий _____
(имеют, не имеют)

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

Учреждение:

Получатель:

Директор _____ Сысоева Ирина Анатольевна
(подпись) (Фамилия, инициалы)

(подпись) (Фамилия, инициалы)

М.П.

