

**Акт приема – передачи
технического средства реабилитации**

г. Барнаул

«__» _____ 20__ г.

Я,

(Ф.И.О.)

Проживающий (ая) по адресу: _____

На основании ИПР от «__» _____ 20__ г. и договора безвозмездно-
го пользования техническим средством реабилитации от «__» _____ 20__ г.
получил(а) техническое средство реабилитации _____
года выпуска _____

(описание внешнего вида и состояния технического средства реабилитации)

Техническое средство реабилитации доверяю получить _____

Заполнено в двух экземплярах: 1-й вручается Клиенту; 2-ой остается у Ис-
полнителя.

Подпись Клиента _____

Подпись лица, выдавшего техническое средство реабилитации _____

3. Ответственность Сторон

3.1 Клиент несет ответственность за взятые обязательства и соблюдение правил эксплуатации технического средства реабилитации.

3.2 Исполнитель несет ответственность за исправность предоставляемого технического средства реабилитации.

4. Порядок изменения или расторжения договора

4.1 Изменение условий настоящего договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению сторон, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2 Настоящий договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

4.3. Настоящий договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Клиента.

5. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае, если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в судебные органы.

6. Срок действия договора

6.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения срока пользования и возврата Клиентом технического средства реабилитации.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находятся у Исполнителя, другой - у Клиента.

8. Юридические адреса и подписи сторон

Исполнитель:
КГСУСО «Барнаульский дом-
интернат для ветеранов войны и
труда»
г. Барнаул, Змеиногорский тракт, 73

Клиент:
Ф.И.О. _____
Зарегистрирован по адресу: _____

Директор _____ Д.Г. Шевчук
(подпись)

телефон: _____

Подпись: _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Дата «__» _____ 20__ г.

ДОГОВОР

безвозмездного пользования техническим средством реабилитации

г. Барнаул

«___» _____ 20__ г.

Краевое государственное стационарное учреждение социального обслуживания «Барнаульский дом-интернат для ветеранов войны и труда», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Шевчука Дмитрия Геннадьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(Ф.И.О. гражданина (его законного представителя))

_____ года рождения, паспорт гражданина РФ: серия _____ № _____, выданный _____, именуемый в дальнейшем «Клиент», с другой стороны, вместе именуемые – «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется на основании письменного заявления Клиента и настоящего договора предоставить Клиенту в безвозмездное пользование техническое средство реабилитации, а Клиент выполнять обязательства по надлежащему использованию и сохранности технического средства реабилитации.

1.2. Техническое средство реабилитации является собственностью Алтайского края и не подлежит продаже или передаче третьим лицам.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Клиент обязан соблюдать условия настоящего договора.

2.2. Исполнитель обязан обеспечить Клиента техническим средством реабилитации в соответствии с назначением ИПР. Плата за пользование техническим средством реабилитации с Клиента не взимается.

2.3. Исполнитель не осуществляет доставку Клиента к пункту выдачи технического средства реабилитации и обратно.

2.4. Техническое средство реабилитации предоставляется Клиенту в безвозмездное пользование на срок до «___» _____ 20__ г.

2.5. При получении Клиентом технического средства реабилитации составляется акт приема-передачи технического средства реабилитации, являющийся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.6. Клиент обязан вернуть взятое в безвозмездное пользование техническое средство реабилитации в том же состоянии, в котором он получил его от Исполнителя. Наличие всех комплектующих обязательно.

2.7. В случае повреждения или приведения технического средства реабилитации в состояние, не пригодное для использования, Клиент оплачивает стоимость ремонта либо полную его стоимость.

2.8. В случае невозврата технического средства реабилитации Клиент оплачивает его инвентаризационную стоимость.

Начальнику Главного управления
«Главалтайсоцзащита»
С.Н. Дикареву

от _____
(ФИО инвалида)

(группа инвалидности)

проживающего по адресу:

паспорт _____ № _____

выдан: _____

Заявление

Прошу выдать во временное пользование _____
(техническое средство реабилитации)

сроком на _____ месяцев. Получить техническое средство
реабилитации доверяю _____,
(ФИО доверенного лица)

по адресу: _____

паспорт _____ № _____ выдан: _____

Дата _____

Подпись



АДМИНИСТРАЦИЯ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

Главное управление
Алтайского края по социальной
защите населения и преодолению
последствий ядерных испытаний
на Семипалатинском полигоне
(Главалтайсоцзащита)

656059, г. Барнаул, ул. Партизанская, 69

Телефон: 63-87-43 Факс: 63-99-27

E-mail: asp@aksp.ru

02.04.2007 № 131-2640/12

На № _____

Председателям органов социальной
защиты населения муниципальных
районов и городских округов

Уважаемые коллеги!

Довожу до Вашего сведения, что 7 декабря 2006 года на базе Барнаулского дома-интерната для ветеранов войны и труда открыт пункт предоставления во временное пользование инвалидам Алтайского края технических средств реабилитации (далее – пункт временного пользования).

Выдача инвалидам технических средств реабилитации во временное пользование осуществляется в соответствии с Перечнем, утвержденным приказом ГУ «Главалтайсоцзащита» от 25.12.2006 № 203.

За первичной консультацией о получении технического средства реабилитации инвалидов или доверенное лицо обращается в органы социальной защиты населения по месту жительства. После уточнения в ГУ «Главалтайсоцзащита» (сектор по делам инвалидов, каб. 401, тел. 26-14-85) о наличии в пункте временного пользования необходимого технического средства реабилитации органы соцзащиты формируют следующий пакет документов:

- заявление на имя начальника ГУ «Главалтайсоцзащита» С.Н. Дикарева о выдаче технического средства реабилитации (прилагается), в котором указывается доверенное лицо на получение технического средства реабилитации;

- копию паспорта инвалида и доверенного лица;
- копию индивидуальной программы реабилитации;
- договор безвозмездного пользования техническим средством реабилитации в 2 экз. (прилагается);
- акт приемки-передачи в 2 экз. (прилагается).

Указанные документы предоставляются в ГУ «Главалтайсоцзащита» (сектор по делам инвалидов, каб. 401), где оформляется наряд на получение технического средства реабилитации, на основании которого выдается техническое средство инвалиду или доверенному лицу в пункте временного

пользования. Оформление документов в ГУ «Главалтайсоцзащита» желательно приурочить к графику работы пункта временного пользования.

Пункт временного пользования находится по адресу: г. Барнаул, Змеиногорский тракт, 73, график работы: вторник и четверг, с 14-00 до 17-00, тел. 68-89-21.

Прошу информировать инвалидов, проживающих в Вашем городе (районе), о функционировании пункта временного пользования техническими средствами реабилитации и оказывать содействие в их получении.

Приложение: 5 л.

Начальник Главного управления

С.Н.Дикарев

Шипилова Марина Владимировна
261485