Муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Доволенского района Новосибирской области»

ПРИКАЗ

20.04.2021 № 88

с. Довольное

О внесении изменений в приказ № 50 от 17.04.2020

«Об утверждении положений пункта проката

ТСР и школы неформального (родственного)

ухода на территории Доволенского района

Новосибирской области»

В соответствии с Приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 13.04.2021 № 317 «Об утверждении Примерного положения о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода», в соответствии с приказом Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 29.09.2020 № 667 «О реализации в отдельных субъектах Российской Федерации в 2021 году Типовой модели системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в постороннем уходе», постановлением Правительства Новосибирской области от 09.12.2019 № 463-п «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») по реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода на территории Новосибирской области за гражданами пожилого возраста и инвалидами в рамках федерального проекта «Старшее поколение» национального проекта «Демография» на 2020-2022 годы», в целях реализации пилотного проекта по созданию на территории Новосибирской области системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

# 1. Приложение № 1 к приказу № 50 от 17.04.2020 муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Доволенского района Новосибирской области» (Положение о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование) изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор Е.С. Косенок

Приложение № 1

к приказу № 88 от 20.04.2021

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода**

**(далее – Положение)**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода (далее – пункт проката), и условия проката технических средств реабилитации (далее – ТСР).

2. Пункт проката создается на базе муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Доволенского района Новосибирской области» (далее – комплексный центр) в целях временного обеспечения ТСР отдельных категорий граждан, проживающих на территории Доволенского района Новосибирской области, обслуживаемой комплексным центром, а также проживающих в иных муниципальных районах и городских округах Новосибирской области.

При этом приоритетным является обеспечение ТСР граждан, проживающих на территории Доволенского района Новосибирской области.

Пункт проката создается в организациях социального обслуживания Новосибирской области, подведомственных министерству труда и социального развития Новосибирской области (далее – подведомственные министерству организации), в целях временного обеспечения ТСР граждан, проживающих на территории Новосибирской области.

Комплексные центры и подведомственные министерству организации (далее – организации социального обслуживания) могут привлекать для временного обеспечения граждан ТСР государственные, муниципальные, иные негосударственные некоммерческие организации (далее – иные организации) для создания на их базе пунктов выдачи ТСР в других населенных пунктах Новосибирской области.

В этом случае организация социального обслуживания заключает с иными организациями соглашения о взаимодействии.

3. Пункт проката руководствуется в своей деятельности настоящим Положением.

4. Услуги по прокату ТСР предоставляются гражданам пожилого возраста и инвалидам, отнесенным к 3, 4 или 5 группе ухода в соответствии с приказом министерства труда и социального развития Новосибирской области от 06.02.2020 № 94 «Об утверждении Порядка проведения типизации и определения формата ухода (оценки индивидуальной нуждаемости) за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в социальном обслуживании» (далее – получатели).

5. ТСР предоставляются получателям в соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации (далее – договор), заключенным по форме согласно приложению № 1 к Положению.

6. Оснащение пунктов проката ТСР осуществляется за счет средств, поступающих в организацию социального обслуживания из различных источников, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

7. Списание ТСР, не подлежащих эксплуатации, осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

8. Информация о пункте проката и о порядке получения ТСР, настоящее Примерное положение размещаются на информационном стенде и сайте организации социального обслуживания в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

II. Организация деятельности пункта проката

9. Руководитель комплексного центра создает условия для организации деятельности пункта проката, несет ответственность за организацию и результаты работы пункта проката.

Для осуществления деятельности пункта проката в комплексном центре предусматривается место выдачи ТСР, выделяются помещение для хранения ТСР, демонстрационное помещение.

В случае наличия в комплексном центре школы неформального (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами (далее – Школа ухода), открытой в целях исполнения приказа министерства труда и социального развития Новосибирской области от 09.03.2021 № 182 «Об организации школ неформального (родственного) ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами на территории Новосибирской области», демонстрационное помещение и Школа ухода могут размещаться в одном помещении.

Если разделение помещений невозможно, то в месте выдачи ТСР предусматривается свободное пространство для демонстрации возможностей использования ТСР.

Настоящие требования не распространяются на пункты выдачи ТСР в иных организациях.

10. Руководитель комплексного центра определяет ответственное лицо по учету, хранению и выдаче ТСР, а также создает условия для выполнения этой работы.

11. Учет ТСР, выданных получателям, ведется комплексным центром и иными организациями в Журнале учета выданных ТСР по форме согласно приложению № 2 к Положению (далее – Журнал учета ТСР).

В случае заключения соглашения о взаимодействии с иными организациями, в соглашении закрепляется обязанность иной организации определять ответственное лицо за выдачу ТСР и ведение Журнала учета ТСР.

Ответственное лицо комплексного центра ежемесячно осуществляет свод информации по выдаче ТСР иными организациями.

III. Порядок предоставления ТСР

12. ТСР предоставляются во временное пользование на срок не более 6 месяцев на основании личного заявления получателя и/или его представителя, оформляемого по форме согласно приложению № 3 к Примерному положению, и договора.

13. ТСР выдаются по предъявлении следующих документов:

1)документа, удостоверяющего личность получателя;

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

3)индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), если этот документ содержит рекомендации о нуждаемости в ТСР;

4)медицинской справки или заключения врачебной комиссии медицинской организации о нуждаемости в ТСР, если нет ИПРА или ИПРА не содержит рекомендации о нуждаемости в ТСР.

14. ТСР выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности ТСР производится в присутствии получателя.

15. При выдаче ТСР получателя знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности ТСР, в случае необходимости ему выдаются письменные инструкции о пользовании ТСР.

16. Предоставляя во временное пользование ТСР, комплексный центр предупреждает получателя об ответственности при повреждении и умышленной порче, утере выданного во временное пользование ТСР в соответствии с условиями договора.

При необходимости комплексный центр осуществляет доставку ТСР до места жительства (пребывания) получателя и обратно по истечении срока действия договора или досрочном прекращении действия договора.

17. В случае временного отсутствия в пункте проката ТСР, необходимых получателю, устанавливается очередность граждан на получение необходимого ТСР. Очередность устанавливается исходя из даты поступивших заявлений.

18. ТСР выдаются без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго по назначению и в соответствии с условиями договора.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода

ФОРМА

Договор

безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации

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

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

(наименование организации социального обслуживания)

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

действующего на основании Устава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, год рождения, группа инвалидности (при наличии))

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, когда и кем выдан)

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

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(район, город, улица, дом, квартира)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(район, город, улица, дом, квартира)

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Учреждение обязуется предоставлять Получателю на безвозмездной основе во временное пользование техническое средство реабилитации (далее – ТСР) в полной исправности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование ТСР, количество)

сроком с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

1.2. Срок действия Договора не может превышать 6 месяцев. По соглашению Сторон Договор может быть возобновлен на новый срок.

2. Обязательства Сторон

2.1. Обязанности Учреждения:

2.1.1. Передать Получателю ТСР в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи технического средства реабилитации (далее – Акт приема-передачи ТСР), в котором отражается фактическое состояние ТСР и комплектация. После подписания Акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по договору безвозмездного пользования ТСР не принимаются.

2.1.2. Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.

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

2.1.4. При необходимости Учреждение осуществляет доставку ТСР до места жительства (пребывания) Получателя и обратно по истечении срока действия договора или его досрочном прекращении.

2.2. Обязанности Получателя:

2.2.1. Поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт ТСР.

2.2.2. По истечении срока пользования, указанного в пункте 1.1 настоящего Договора, вернуть ТСР Учреждению в чистом виде, исправном состоянии с учетом естественного износа. Возвращенное ТСР должно быть пригодно для последующей его эксплуатации.

3. Возврат ТСР

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

3.2. При возврате ТСР оформляется Акт возврата ТСР с описанием его состояния.

4. Ответственность Сторон

4.1. Если во время действия Договора ТСР получит повреждения, восстановительный ремонт ТСР производится за счет Получателя.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

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

5. Заключительные положения

5.1. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При недостижении согласия споры разрешаются в судебном порядке.

5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из Сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

5.3. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- Акты приема-передачи ТСР по форме согласно приложениям № 1, 2 к Договору.

6. Реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| Учреждение: | Получатель: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  М.П. |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Договору

безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации

Акт

приема-передачи ТСР по договору безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации

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

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

(наименование организации социального обслуживания)

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество – последнее при наличии)

действующего на основании Устава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество – последнее при наличии)

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

В соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Учреждение передало, а Получатель принял следующее(ие) ТСР:

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

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

... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В результате осмотра вышеуказанного 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: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  М.П. |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Договору

безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации

Акт

приема-передачи ТСР по договору безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации

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

Гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество – последнее при наличии)

именуемый в дальнейшем Получатель, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование организации социального обслуживания)

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество – последнее при наличии)

действующего на основании Устава \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Получатель передал, а Учреждение приняло следующее(ие) ТСР:

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

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

... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В результате осмотра вышеуказанного 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: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  М.П. |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению

о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода

Журнал

учета выданных технических средств реабилитации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата подачи заявления | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | Адрес места регистрации, адрес фактического проживания | Категория получателя, группа ухода | Наименование ТСР | Инвентарный номер ТСР | Номер, дата договора | Срок возврата по договору | Подпись гражданина |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению

о пункте проката технических средств реабилитации, выдаваемых в рамках системы долговременного ухода

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность

серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технического средства реабилитации во временное пользование

Прошу предоставить техническое средство реабилитации во временное пользование на период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование необходимых технических средств реабилитации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

 (дата обращения) (подпись заявителя)