

Директору Муниципального Учреждения  
«Уйский комплексный центр социального  
обслуживания населения»  
Леонтьевой О.А.

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу предоставить мне во временное пользование техническое  
средство реабилитации

На срок \_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Личная подпись \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 ФЗ от 27.07.2006г.  
№ 152-ФЗ)

Дата \_\_\_\_\_ Субъект \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Фамилия И.О.

Зарегистрированное « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г № \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к положению «О пункте проката  
технических средств реабилитации»



Получателем правил эксплуатации и содержания технического средства реабилитации заменить вышедшее из строя техническое средство реабилитации другим имеющимся в наличии однородным исправным техническим средством реабилитации.

2.1.4 использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;

2.1.5 своевременно информировать Получателя в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором.

2.1.6 вести учет Услуг, оказанных Получателю;

2.1.7 исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2 Получатель (законный представитель Получателя) обязан:

2.2.1 соблюдать сроки и условия настоящего договора;

2.2.2 предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления услуги предусмотренные порядком предоставления социальных услуг;

2.2.3 осуществить доставку переданного во временное пользование технического средства реабилитации к месту своего проживания самостоятельно;

2.2.4 поддерживать техническое средство реабилитации в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с правилами эксплуатации и содержания технического средства реабилитации, не передавать третьим лицам, не производить разборку технического средства реабилитации;

2.2.5 в случае выхода из строя технического средства реабилитации в следствии нарушения правил эксплуатации и содержания Получатель обязан собственными средствами оплатить ремонт технического средства реабилитации;

2.2.6 в случае утраты или порчи технического средства реабилитации Получатель обязан заменить вышедшее из строя техническое средство реабилитации другим однородным исправным техническим средством реабилитации;

2.2.7 по истечении срока действия договора или при его досрочном расторжении вернуть техническое средство реабилитации в МУ «Уйский КЦСОН» в исправном состоянии с учетом естественного износа. Возврат фиксируется актом выполненных работ по предоставлению услуг технического средства реабилитации (Приложение № 1 к Договору о безвозмездном пользовании техническим средством реабилитации).

### **III. Основания изменения и расторжения договора**

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

3.2. Настоящий Договор, может быть, расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон Договор, может быть, расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Получателя об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

#### **IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору**

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

#### **V. Срок действия договора и другие условия**

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует на срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

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

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

<b>Исполнитель:</b>	<b>Заказчик:</b>
МУ «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения» Адрес: 456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Островского, 21. ИНН 7441002678 КПП 741501001 л/с 20494703322МЗ в Управлении финансами Уйского муниципального района Директор МУ «Уйский КЦСОН» _____ О.А. Леонтьева « ___ » _____ 20 ____ г.	Фамилия Имя Отчество Адрес:  _____ подпись (фамилия, инициалы) « ___ » _____ 20 ____ г.

Согласованно:

Зам.директора

Зав. отд. сроч. соц. обслуживания

Приложение № 1  
к договору о безвозмездном  
пользовании техническим  
средством реабилитации  
№ \_\_-\_\_ от \_\_\_\_\_ г

