**ДОГОВОР**

**о предоставлении во временное пользование инвалидам**

**технических средств реабилитации**

п. Мама

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 года

 № \_\_\_\_\_

 Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Мамско-Чуйскому району» именуемое в дальнейшем **«Учреждение»** в лице директора Первухиной Зинаиды Ивановны, действующего на основании Устава с одной стороны, и инвалид (или его представитель) в дальнейшем **«Гражданин»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (кем) (когда)

Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

С другой стороны, вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор (далее Договор) о нижеследующем:

1. **Предмет договора.**

1.1.По настоящему договору Учреждение предоставляет, а Гражданин принимает техническое средство реабилитации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование ТСР)

в безвозмездное пользование (далее ТСР) на срок с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

1.2. ТСР, предоставленное в соответствии с настоящим Договором, проверяется в присутствии Гражданина или его представителя.

**2. Обязанности сторон**

2.1.Учреждение обязуется:

2.1.1. Представить ТСР в срок, указанный в пункте 1.1. настоящего Договора

2.1.2. **Учреждение** обязуется ознакомить Гражданина под роспись с правилами пользования, в соответствии с его назначением, не сдавать в аренду и не закладывать, не передавать своих прав и обязанностей по Договору другим лицам, не производить разборку ТСР.

2.2.2. **Гражданин** несет полную материальную ответственность за сохранность ТСР. Техническое состояние ТСР проверяется специалистом Учреждения перед передачей **Гражданину**, в его присутствии.

 В случае если ТСР предоставленное во временное пользование по вине Гражданина утрачено или имеет технические повреждения, которые не позволяют эксплуатировать ТСР, то Гражданин возмещает Учреждению убытки в соответствии с законодательством.

2.3.3. По истечению срока, указанного в Договоре, ТСР возвращается Гражданину в Учреждение в том состоянии, в котором он его получил

**3.Порядок предоставления ТСР**

3.1.Для получения ТСР граждане, либо их законные представители по месту жительства (далее - заявители) подают в организацию письменное заявление о предоставлении ТСР во временное пользование (далее - заявление).

3.2.В случае отсутствия необходимого ТСР в организации, заявитель становится на очередь на получении данного ТСР.

3.2.1. В случае появления в организации необходимого заявителю ТСР, организация уведомляет заявителя о возможности предоставления ТСР в течение 1 рабочего дня с момента появления такой возможности с указанием срока обращения заявителя в организацию для заключения договора безвозмездного пользования ТСР

3.2.3. При выдаче ТСР ответственное лицо знакомит заявителя с правилами эксплуатации и техники безопасности ТСР, в случае необходимости ему (заявителю) выдаются письменные инструкции о пользовании указанным ТСР.

3**. Досрочное расторжение Договора**

3.1. Учреждение вправе требовать досрочное расторжение Договора, если Гражданин:

- использует ТСР, предоставленное ему во временное пользование не по назначению, с существенным нарушением условий Договора;

-умышленно или по неосторожности ухудшает состояние ТСР.

3.2. В случае расторжения Договора по инициативе Учреждения, оно обязано в 10-дневный срок со дня расторжения Договора письменно уведомить Инвалида

3.3. Гражданин вправе отказаться от Договора в любое время. О своем решении Инвалид обязан в 10-дневный срок до дня расторжения письменно уведомить Учреждение.

**4.Ответственность сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

**5.Заключительные положения**

5.1. Любые изменения и дополнения к Договору действительны при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны надлежаще уполномоченными на то представителями Сторон.

5.2. Все уведомления и сообщения должны направляться в письменной форме. Уведомления и сообщения будут считаться исполненными надлежащим образом, если они направлены заказным письмом по телеграфу, телетайпу, телексу, телефаксу или доставлены лично по юридическим (почтовым) адресам Сторон с получением под расписку соответствующими должностными лицами.

5.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5.4. Настоящий Договор действует с момента подписания и до «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022года.

**6.Реквизиты и подписи Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Учреждение:** Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населенияпо Мамско-Чуйскому району»Адрес: 666811, Мамско-Чуйский район, п Мама, ул. Связи - 4Телефон/факс 2-20-70E-mail: depsozmam@mail.ruДиректор ОГБУ «УСЗСОН по Мамско-Чуйскому району»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_З.И.ПервухинаМ.П. |  **Заказчик:****Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Данные документа, удостоверяющие личность заказчика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка)«\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.  |

**Перечень документов, необходимых для предоставления технических средств реабилитации во временное пользование**

1. Документ, удостоверяющий личность;
2. Справка о составе семьи;
3. Документы о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи за 12 месяцев; необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления ТСР бесплатно;
4. Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности и индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида или медицинское заключение о нуждаемости в технических средствах реабилитации (для инвалидов)