

Положение
о пункте проката технических средств реабилитации
ГБУ «КЦСОН Ардатовского муниципального округа»
(далее – Положение)

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность пункта проката технических средств реабилитации, расширяющих возможности самообслуживания граждан пожилого возраста (далее – пункт проката реабилитационных средств), созданного в государственном бюджетном учреждении «Комплексный центр социального обслуживания населения Ардатовского муниципального округа» (далее – Центр).

Пункт проката реабилитационных средств не является самостоятельным структурным подразделением Центра и входит в состав отделения социально-консультативного обслуживания Центра.

1.2. Пункт проката реабилитационных средств создается с целью оказания социальных услуг по временному обеспечению реабилитационными средствами (далее – социальные услуги проката) граждан пожилого возраста и других категорий граждан.

Реабилитационными средствами, выдаваемыми в пункте проката технических средств реабилитации, являются средства реабилитации и адаптации к условиям внешней среды, а также медицинские приборы и принадлежности, предназначенные для контроля и состояния здоровья, оказания помощи и лечения в домашних условиях (далее – реабилитационные средства).

1.3. Пункт проката технических средств реабилитации в своей деятельности руководствуется уставом Центра, положением об отделении социально-консультативного обслуживания, положением о пункте проката технических средств реабилитации Центра.

2. Организация социального пункта проката

2.1. Пункт проката технических средств реабилитации создается и ликвидируется приказом директора Центра.

2.2. Для хранения реабилитационных средств в Центре выделяется специально оборудованное помещение.

2.3. Руководство работой пункта проката технических средств реабилитации осуществляет заведующий отделением социально-консультативного обслуживания.

2.4. Материально ответственным лицом, отвечающим за

- учет и сохранность;
- ведение всей необходимой документации;
- финансовый учет и отчетность по форме и в сроки;
- картотеку учета выдачи и возврата технических средств,

в соответствии с приказом директора является специалист по социальной работе отделения социально-консультативного обслуживания Центра.

3. Предоставление информации по социальному пункту проката

3.1. Информация о пункте проката технических средств реабилитации размещается на официальном сайте Центра, информационных стендах Центра и официальных страницах социальных сетей, публикуется в средствах массовой информации.

3.2. На официальном сайте Центра, информационных стендах Центра и официальных страницах социальных сетей размещается следующая информация:

- извлечения из законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие деятельность по предоставлению социальных услуг проката;
- перечень социальных услуг проката, оказываемых Центром с указанием цены (тарифа) на каждую услугу проката;
- перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг проката;
- образец заявления для предоставления социальных услуг проката (приложение №1);
- форма договора о предоставлении социальных услуг проката (приложение №2);
- режим работы социального пункта проката.

4. Оснащение пункта проката реабилитационными средствами

4.1. Перечень и количество реабилитационных средств в пункте проката технических средств реабилитации определяется на основании пункта 4.3 национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р 52882-2007 «Социальное обслуживание населения. Специальное техническое оснащение учреждений социального обслуживания» и результатов опросов населения о нуждаемости в социальных услугах проката реабилитационных средств и утверждается директором Центра.

4.2. Оснащение пункта проката реабилитационными средствами осуществляется:

- в рамках областных целевых программ за счет средств бюджета Нижегородской области;
- за счет бюджетных средств Центра, выделенных на выполнение государственного задания;
- за счет средств от предпринимательской деятельности и иной приносящей доход деятельности Центра;
- за счет благотворительных пожертвований, поступивших в Центр от организаций или (и) физических лиц в виде денежных средств на приобретение реабилитационных средств, или переданных Центру реабилитационных средств.

4.3. Реабилитационные средства, поступившие в Центр из источников, указанных в пункте 4.3. настоящего Положения, передаются в пункт проката реабилитационных средств на основании приказа директора Центра.

5. Категории граждан, имеющие право на получение социальных услуг проката

5.1. К категориям граждан, имеющих право на получение социальных услуг проката в Центре (далее – клиенты) относятся:

граждане пожилого возраста, полностью или частично утратившие способность либо возможность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, а также граждане, осуществляющие уход за ними.

5.2. Категории граждан, имеющие право на внеочередное предоставление социальных услуг проката:

- участники и инвалиды ВОВ и приравненные к ним лица;

- граждане, находящиеся на обслуживании в отделениях социально-бытового и социально-медицинского обслуживания на дому Центра;
- члены семей участников СВО.

6. Порядок и условия оказания социальных услуг проката

6.1. Социальные услуги проката оказываются клиентам Центра сверх установленного государственного задания на платной основе.

6.2. Цены (тарифы) на оказываемые социальные услуги проката устанавливаются Центром самостоятельно, исходя из фактических затрат и утверждаются приказом Центра с учетом калькуляции по оплате услуг проката реабилитационных средств (приложение №3, №4).

6.3. Для получения социальных услуг проката клиент (законный представитель) представляет в Центр документы:

- заявление о предоставлении социальных услуг проката и внесении соответствующей записи в Журнал регистрации заявлений на прокат технического средства реабилитации (приложение №5);

- документ, удостоверяющий личность клиента (законного представителя) (паспорт, военный билет, временное удостоверение личности, паспорт моряка, вид на жительство для иностранного гражданина, вид на жительство для лица без гражданства);

- документ, подтверждающий льготную категорию (удостоверение, справка и т.д.).

6.4. Социальные услуги проката представляются клиенту на основании:

- договора о предоставлении социальных услуг проката (далее - Договор), заключенного между Центром (Исполнителем) и клиентом (законным представителем), неотъемлемой частью (приложением) которого является «Расчет стоимости проката технических средств реабилитации» (приложение №6);

- квитанции строгой отчетности об оплате социальных услуг проката.

6.5. Срок действия Договора определяется по соглашению сторон, но не может превышать одного года.

По истечению срока, указанного в Договоре, реабилитационное средство возвращается клиентом (законным представителем) в Центр.

При передаче реабилитационного средства оформляется акт выполненных работ об оказании услуг по прокату средств реабилитации (приложение №7).

6.6. Выдача реабилитационных средств регистрируется ответственным лицом в Журнале регистрации договоров о предоставлении социальных услуг проката (приложение №8).

6.7. Не позднее чем за пять календарных дней до окончания действия договора Центр информирует клиента об окончании срока договора (по телефону).

6.8. Действие Договора может быть продлено по соглашению сторон путем заключения дополнительного соглашения к договору (приложение №9), о чем ответственный специалист делает соответствующую запись в Журнале регистрации дополнительных соглашений к договорам о предоставлении социальных услуг проката (приложение №10).

6.9. Действие Договора не должно выходить за рамки календарного года. В случае, если действие Договора переходит в следующий календарный год, Договор подлежит перезаключению на новый срок.

6.10. В случае временного отсутствия в социальном пункте проката реабилитационных средств, необходимых клиенту, ответственное лицо, устанавливает очередность клиента на получение необходимого реабилитационного средства.

Очередность клиента устанавливается ответственным лицом на основании заявления клиента о постановке на очередь на прокат реабилитационного средства (приложение №11) и внесением соответствующей записи в Журнал регистрации заявлений о постановке на очередь на прокат технического средства реабилитации (приложение №12).

6.11. Право на внеочередное предоставление социальных услуг проката имеют граждане, находящиеся на социальном обслуживании в отделениях социально-бытового и социально-медицинского обслуживания на дому Центра.

6.12. Льготы на услуги проката предоставляются:

- 75% инвалидам, участникам ВОВ и приравненные к ним лицам, инвалидам боевых действий, вдовам (родителям) погибших (умерших) инвалидов, участников и ветеранов боевых действий, членам семей участников СВО;

50% гражданам пожилого возраста, проработавшим в тылу в период с 22 июня по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев; лицам, награжденным орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в годы ВОВ.

25% ветеранам труда, ветеранам военной службы, родителям, супругам военнослужащих, погибших (умерших), при прохождении военной службы.

7. Условия и порядок оплаты социальных услуг проката

7.1. Расчеты между клиентом и Центром за предоставляемые социальные услуги проката производятся на основании заключения Договора за наличный расчет через кассу Центра с выдачей клиенту квитанции строгой отчетности, в которой указывается наименование услуги, тариф и сумма платежа.

7.2. Бухгалтерия Центра ведет учет денежных средств, зачисленных на лицевой счет Центра и поступающих в кассу Центра, за оказанные социальные услуги проката.

7.3. Средства от оплаты социальных услуг проката поступают на внебюджетный счет учреждения в соответствии с Учетной политикой учреждения, утвержденной приказом директора.

Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Ардатовского муниципального округа»

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

_____ (дата рождения)

_____ (СНИЛС гражданина)

паспорт

_____ (реквизиты документа,веряющего личность)

Гражданин РФ

_____ (гражданство)

Адрес регистрации: _____

(сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

Адрес временной регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

телефон

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

от <1> _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления,

общественного объединения, представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя,
реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес местонахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление

Прошу предоставить во временное пользование _____

_____ (наименование реабилитированного средствами)

на срок с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

_____ (для личного пользования)

для пользования Ф.И.О. _____

дата рождения _____

степень родства _____

категория пользования _____

(Уч. ВОВ, труженик тыла, вдова уч. ВОВ, пенсионер ПФ,

инвалид группы, ребенок-инвалид, трудоспособного возраста).

Пользователь обязуется бережно относиться к имуществу, вернуть в исправном состоянии.

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку и использование моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Отзыв настоящего согласия в предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» случаях осуществляется на основании личного заявления.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата заполнения заявления)

Договор о предоставлении социальных услуг

р.п. Ардатов

" " 20 ____ года

№ ____ /ПП

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Ардатовского муниципального округа», именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Центра Кожиной Галины Евгеньевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О.), именуемый в дальнейшем "Заказчик", паспорт (серия) № (номер), выданный (кем и когда выдан паспорт), проживающий по адресу: (адрес проживания) с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

И. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать Заказчику социальные услуги пункта проката по предоставлению во временное владение и пользование технических средств реабилитации: (наименование реабилитационного средства), а Заказчик обязуется своевременно оплатить указанные Услуги согласно расчету платы за социальные услуги.

2. (Наименование реабилитационного средства) в полной исправности, оцениваемые в сумме _____ рублей, предоставляются Заказчику в личное пользование на срок с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года.

3. Место оказания Услуг: пункт проката реабилитационных средств, р.п. Ардатов, ул. Зуева, д.21-а.

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт выполненных работ об оказании услуг по прокату средств реабилитации, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах, который является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение 7).

II. Взаимодействие Сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

д) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

е) вернуть Заказчику соответствующую часть полученной платы, в случае досрочного возврата технического средства реабилитации Заказчиком, исчисляя ее со дня фактического возврата технического средства реабилитации;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

8. Заказчик обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) использовать технические средства реабилитации, предоставленные по договору, для своих личных целей;

в) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

г) пользоваться техническими средствами реабилитации в соответствии с его назначением, не закладывать, не сдавать в поднаем, не производить разборку и ремонт предмета;

д) при обнаружении недостатков предоставленных технических средств реабилитации, полностью или частично препятствующих пользованию им, сообщить Исполнителю о неполадках в течение 1 рабочего дня с момента обнаружения недостатков;

е) в случае, если недостатки технических средств реабилитации появились вследствие нарушения Заказчиком правил эксплуатации и содержания технических средств реабилитации, Заказчик оплачивает исполнителю стоимость ремонта и транспортировки имущества. В случае невозможности ремонта, а равно полной потере потребительских свойств арендуемого имущества вследствие нарушения Заказчиком правил эксплуатации и содержания технических средств реабилитации, Заказчик уплачивает Исполнителю оценочную стоимость технических средств реабилитации, указанную в приложении 1 к настоящему договору;

ж) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

з) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

и) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

к) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

л) вернуть предоставленные технические средства реабилитации в пригодном для эксплуатации состоянии и не ухудшив их потребительских качеств и внешнего вида.

9. Заказчик имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет (сумма) **рублей** согласно расчету платы за социальные услуги (приложение 1).

11. Заказчик осуществляет оплату Услуг в рублях в день заключения настоящего Договора путем внесения наличных денежных средств в кассу ГБУ «КЦСОН Ардатовского муниципального округа» с выдачей подтверждающего оплату социальных

услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

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

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

14. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

VI. Срок действия Договора и другие условия

16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует по «___» _____ 20__ года.

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

VII. Адрес (место нахождения место жительства), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания
Ардатовского муниципального округа»
Адрес: 607130 Нижегородская область,
р.п. Ардатов, ул. Зуева, д.21-а
УФК по Нижегородской области
ИНН 5201004318, КПП 520101001
Министерство финансов Нижегородской
Области (ГБУ «КЦСОН Ардатовского
муниципального округа», л/с 24005090020)
ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ//УФК по Нижегородской
Области г. Нижнего Новгорода
Единый казначейский счет
40102810745370000024
Казначейский счет
03224643220000003200
БИК 012202102
ОРГН 1055225022731
ОКТМО 22602151
Адрес электронный почты:
csogpvi@ soc.ard.nnov.ru
Тел. 8831795-09-32

Заказчик

(Ф.И.О. Заказчика) _____
Паспорт: серия _____ № _____, выдан
(кем и когда выдан) _____
Адрес регистрации _____

Директор

Кожина Г.Е.
М.П.

_____ (личная подпись)

_____ (Фамилия, инициалы)

_____ (личная подпись)

Тарифы на оказание социальных услуг по временному обеспечению
реабилитационными средствами

№ п/п	Наименование реабилитационного средства	Единица измерения	Тариф (рублей за 1 штуку)
1.	Костыли подмышечные (2 шт.)	1 сутки	5,90
2.	Трость опорная	1 сутки	2,80
3.	Кресло-коляска	1 сутки	11,20
4.	Ходунки	1 сутки	8,90
5.	Костыль под локоть (2 шт.)	1 сутки	6,10
6.	Трость с малой квадратной опорой	1 сутки	3,30
7.	Прикроватный столик	1 сутки	7,0
8.	Против пролежневый матрац	1 сутки	6,50
9.	Подставка под спину	1 сутки	4,0

Тарифы на оказание социальных услуг по временному обеспечению
спортивным инвентарем

№ п/п	Наименование реабилитационного средства	Единица измерения	Тариф (рублей за 1 штуку)
1.	Палки для скандинавской ходьбы	1 сутки	4,50

Форма Журнала регистрации заявлений в пункт проката
технических средств реабилитации

Страница 1

№ п/п	Дата подачи заявления на обеспечение реабилитационным и средствами	Ф.И.О. заявителя	Дата рождения	Адрес фактического проживания, телефон
1	2	3	4	5

Страница 2

Наименование и номер предъявляемого документа, удостоверяющего личность клиента	Категория заявителя	Наименование реабилитационного средства	Услуги, оказанные центром	Примечания
6	7	8	9	10

Расчет стоимости проката технического средства реабилитации

Заказчик:

Период пользования:

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации, передаваемого во временное пользование	Стоимость технического средства реабилитации, руб.	Количество технических средств реабилитации, шт.	Тариф руб. /в сутки	Срок пользования, сутки	Стоимость услуги, руб.	Льгота, %	Процент оплаты с учетом льгот	Стоимость услуги с учетом льготы, руб.
-------	---	--	--	---------------------	-------------------------	------------------------	-----------	-------------------------------	--

Ознакомлен: _____

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Ардатовского муниципального округа» (ГБУ «КЦСОН Ардатовского муниципального округа») ИНН 5201004318 КПП 520101001
Адрес (юридический): 607130, Нижегородская область, р.п. Ардатов, ул. Зуева, д. №21-А
Структурное подразделение: отделение социально-консультативного обслуживания

Акт выполненных работ об оказании услуг по прокату средств реабилитации

Клиент
(ФИО) _____

Основание: договор № _____ от _____

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации, передаваемого из временного пользования	Стоимость технического средства, руб.	Кол-во, дней	Тариф (руб.)	Сумма

Всего оказано услуг на
сумму: _____

Начало оказания услуги _____

Окончание оказания услуги _____

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Клиент претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель:

ГБУ «КЦСОН Ардатовского муниципального округа»
Адрес: 607130 Нижегородская область,
р.п.Ардатов, ул. Зуева, д.21-а
Заведующий отделением социально-
консультативного обслуживания _____ А.А. Денисова
м.п.

Клиент:

(Ф.И.О.) / (подпись)

Форма Журнала регистрации договоров
о предоставлении социальных услуг проката

Страница 1

№ п/п	Дата подачи заявления на обеспечение реабилитационными средствами	Ф.И.О. заявителя	Дата рождения	Адрес фактического проживания, телефон	Наименование и номер предъявляемого документа, удостоверяющего личность клиента
1	2	3	4	5	6

Страница 2

Категория заявителя	Наименование реабилитационного средства	Дата заключенного договора	Срок действия договора	Цена договора	Услуги, оказанные центром	Примечания
7	8	9	10	11	12	13

Форма дополнительного соглашения к договору
о предоставлении социальных услуг проката

р.п.Ардатов

№ _____

Государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Ардатовского муниципального округа» в лице директора Кожина Галины Евгеньевны, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (Ф.И.О.), _____ г.р., паспорт: серия _____ № _____, выданный (кем и когда выдан), проживающий (ая) по адресу: (адрес места жительства), именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору предоставления социальных услуг № _____ от _____ года о нижеследующем:

1. Стороны договорились продлить действие Договора о предоставлении во временное владение и пользование технических средств реабилитации

_____ (наименование средства реабилитации)

2. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Дополнительным соглашением, с « _____ » _____ 201__ г. по « _____ » _____ 201__ г. _____ (сумма)

согласно расчету стоимости социальных услуг.

3. Условия Договора, не затронутые настоящим Дополнительным соглашением, остаются неизменными.

4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Ардатовского муниципального округа»
Адрес: 607130 Нижегородская область, р.п.Ардатов,
ул. Зуева, д.21-а
УФК по Нижегородской области
ИНН 5201004318, КПП 520101001
Министерство финансов Нижегородской
Области (ГБУ «КЦСОН Ардатовского
муниципального округа», л/с 24005090020)
ВОЛГО-ВЯТСКОЕ ГУ БАНКА
РОССИИ//УФК по Нижегородской
Области г. Нижнего Новгорода
Единый казначейский счет
40102810745370000024
Казначейский счет
03224643220000003200
БИК 012202102
ОРГН 1055225022731
ОКТМО 22602151
Адрес электронный почты:
csogpvi@soc.ard.nnov.ru
Тел. 8831795-09-32

Заказчик:

_____ (Ф.И.О.)
Паспорт: серия _____ № _____, выдан (кем и
когда выдан).
Адрес места жительства: _____

Директор Кожина Г.Е.

М.П.

(личная подпись)

(Фамилия, инициалы)

(личная подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

« _____ » _____ 20__ г.

Форма Журнала регистрации дополнительных соглашений к договорам о
предоставлении социальных услуг проката

Страница 1

№ п/п	Дата заключения дополнительного соглашения	Ф.И.О заявителя	Адрес фактического проживания, телефон	Наименование и номер предъявляемого документа, удостоверяющего личность клиента	Категория заявителя
1	2	3	4	6	7

Страница 2

Наименование реабилитационного средства	Дата и номер заключенного ранее договора	Дата окончания дополнительного соглашения	Цена дополнительного соглашения	Услуги, оказанные центром	Примечания
8	9	10	11	12	13

Государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Ардатовского муниципального округа»

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

_____ (дата рождения)

_____ (СНИЛС гражданина)

паспорт

_____ (реквизиты документа, уверяющего личность)

Гражданин РФ

_____ (гражданство)

Адрес регистрации:

_____ (сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ)

Адрес временной регистрации:

Адрес фактического проживания:

телефон

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

от <1> _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления,

общественного объединения, представляющих интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес местонахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление

Прошу поставить в очередь на прокат _____

_____ (наименование реабилитированного средствами)

_____ (для личного пользования)

для пользования Ф.И.О. _____

дата рождения _____

степень родства _____

категория пользования _____

(Уч. ВОВ, труженик тыла, вдова уч. ВОВ, пенсионер ПФ, инвалид? группы, ребенок-инвалид, трудоспособного возраста).

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку и использование моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,

блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Отзыв настоящего согласия в предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» случаях осуществляется на основании личного заявления. _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата)

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ (дата заполнения заявления)

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

Форма Журнала регистрации заявлений на очередь в пункт проката
технических средств реабилитации

Страница 1

№ п/п	Дата подачи заявления на обеспечение реабилитационными средствами	Ф.И.О. заявителя	Дата рождения	Индекс, Адрес по прописке, фактическое проживание, телефон
1	2	3	4	5

Страница 2

Наименование и номер предъявляемого документа, удостоверяющего личность клиента	Категория заявителя	Наименование реабилитационного средства	Услуги, оказанные центром	Примечания
7	8	9	10	11

Положение разработал:
заведующий отделением социально-
консультативного обслуживания

Согласовано:

Заместитель директора

Заведующий отделением
срочного социального
обслуживания

Заведующий отделением семьи
и детей
