ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_

о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации

г. Ленинск-Кузнецкий «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения» (МБУ ЦСОН), именуемое в дальнейшем «**Центр**», в лице директора Варкиной Ирины Валериевны, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(серия, № паспорта гражданина, кем и когда выдан)

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

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество доверенного лица / представителя)

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

(серия, № паспорта доверенного лица / представителя, кем и когда выдан)

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

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, подтверждающий полномочия)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Получатель социальных услуг**», с другой стороны, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**
   1. Центр на основании письменного заявления получателя социальных услуг (Приложение 1), либо его представителя, предоставляет во временное пользование следующие технические средства реабилитации, инвентарь, оборудование (далее – ТСР):

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

* 1. ТСР предоставляются в целях оказания гражданам, нуждающимся в социальном обслуживании, помощи для улучшения условий их жизнедеятельности и (или) расширения возможностей самостоятельно обеспечивать свои жизненные потребности.
  2. ТСР предоставляются на безвозмездных условиях на период времени согласно условиям настоящего Договора.
  3. Исправность ТСР проверяется в присутствии получателя социальных услуг, либо его представителя.
  4. ТСР выдается получателю социальных услуг по месту нахождения Центра:

Кемеровская область, г. Ленинск-Кузнецкий, пр. Кирова. 61

(в случае необходимости организуется доставка по меству жительства)

1. **ОБЯЗАННОСТИ ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

Получатель социальных услуг обязуется:

* 1. Поддерживать ТСР в исправном состоянии.
  2. Использовать ТСР в соответствии с его назначением.
  3. Не предоставлять ТСР другим лицам.
  4. Не производить разборку и ремонт ТСР.
  5. Вернуть ТСР по истечении срока, указанного в п. 4.1 настоящего Договора, или при досрочном расторжении Договора Центру в исправном состоянии с учетом естественного износа.
  6. Не сдавать в субаренду ТСР, предоставленные Центром по настоящему Договору, не передавать свои права и обязанности по настоящему Договору другому лицу, не предоставлять ТСР в безвозмездное пользование, не передавать в залог арендные права и не вносить их в качестве имущественного вклада в хозяйственные товарищества и общества или паевого взноса в производственные кооперативы.

1. **ОБЯЗАННОСТИ ЦЕНТРА**

Центр обязуется:

* 1. Передать получателю социальных услуг, либо его представителю ТСР в исправном состоянии.
  2. В присутствии получателя социальных услуг, либо его представителя, проверить исправность ТСР.
  3. Ознакомить получателя социальных услуг, либо его представителя, с правилами эксплуатации, содержания и санитарной обработки ТСР.
  4. В случае выхода из строя предоставленного получателю социальных услуг ТСР не по его вине, ТСР изымается на ремонт,(если он возможен или на списание, если ремонт не возможен).
  5. Прием-передача (замена) неисправного ТСР производится в течение 5 дней со дня уведомления об этом Центра в письменной форме.

При отсутствии возможности для замены ТСР действие настоящего Договора считается прекращенным, ТСР возвращается Центру

1. **СРОК ПОЛЬЗОВАНИЯ ТСР. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**
   1. Срок пользования ТСР устанавливается с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
   2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения Сторонами обязательств по настоящему договору в полном объеме.
   3. Получатель социальных услуг вправе отказаться от пользования ТСР указанного в Договоре (досрочный возврат ТСР), письменно уведомив Центр о своем намерении.
   4. Центр вправе предъявить требование о досрочном расторжении Договора в случае, если ему стало известно, что получатель социальных услуг использует ТСР не в соответствии с его назначением либо умышленно или по неосторожности ухудшает его качество и потребительские свойства, передаёт ТСР другим лицам или сдаёт в субаренду.
   5. В случае необходимости возможно продление срока пользования по письменному заявлению.
   6. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
2. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1.За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Получатель социальных услуг обязан возместить стоимость ремонта и транспортировки ТСР, если неисправность (повреждение) ТСР явилась следствием нарушения правил эксплуатации и содержания ТСР.

5.3.При невозврате ТСР более 10 дней с момента окончания срока, указанного в п. 4.1 настоящего договора, получатель социальных услуг возмещает Центру стоимость ТСР (согласно данным бухгалтерского учета).

5.4.Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

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

6.2.Настоящий Договор составлен в двух экземплярах идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

1. **АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ЦЕНТР**:  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В.Варкина  (подпись)  М.П. | **Получатель социальных услуг**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество гражданина)  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Представитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество доверенного лица / законного представителя)  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО) |