

*Приложение 3
к Положению о службе проката
технических средств реабилитации*

Акт
передачи ТСР по договору безвозмездного пользования
техническими средствами реабилитации

" ____ " _____ 20 __ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании Договора безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации № _____ от " ____ " _____ 20 __ г. (далее – Договор), заключенного между СПб ГБУ «ЦСРИДИ Красногвардейского района» в лице директора Макаровой Н.В., действующего на основании Устава, далее – Учреждение, и гражданином _____, именуемым в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

в соответствии с Договором Учреждение передало, а Получатель принял следующее ТСР:

В результате осмотра вышеуказанного ТСР неисправности не выявлены.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Учреждение:

Получатель:

_____/_____/

_____/_____/

*Приложение 4
к Положению о службе проката
технических средств реабилитации
гражданам пожилого возраста*

Акт
возврата ТСР по договору безвозмездного пользования
техническими средствами реабилитации

Настоящий акт составлен в том, что на основании Договора безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации № _____ от "___" _____ 20__ г. (далее – Договор), заключенного между СПб ГБУ «ЦСРИДИ Красногвардейского района» в лице директора Макаровой Н.В., действующего на основании Устава, далее – «Учреждение», и гражданином _____, именуемым в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с Договором Получатель передал, а Учреждение приняло следующее ТСР:

В результате осмотра вышеуказанного ТСР неисправности не выявлены/выявлены (нужное подчеркнуть).

Стороны друг к другу претензий не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Получатель:

_____/_____/

Учреждение:

_____/_____/

*Приложение 1
к Положению о службе проката
технических средств реабилитации
гражданам пожилого возраста*

В СПб ГБУ «ЦСРИДИ
Красногвардейского района»

от _____
_____,
(дата рождения гражданина) (контактный телефон)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(серия, номер, дата выдачи и наименование выдавшего органа)

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

**Заявление
о предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации**

Прошу предоставить техническое средство реабилитации

(наименование технического средства реабилитации)

во временное пользование на период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров	Примечание
1			
2			
3			
4			

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____) " ___ " _____ 20__ г.
(Ф.И.О.)