

**Договор №  
безвозмездного пользования технических средств реабилитации**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

Казенное учреждение Республики Алтай «Управление социальной поддержки населения  
Онгудайского района»

(наименование учреждения социального обслуживания населения)

именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице руководителя Мундусовой Натали  
Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, год рождения, группа инвалидности (при  
наличии))

документ, удостоверяющий личность, паспорт /

Дата:

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный по адресу: Республика Алтай Онгудайский район

(район, город, улица, дом, квартира)

именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, совместно именуемые Стороны,  
заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **1. Предмет Договора**

1.1 Учреждение обязуется предоставлять Получателю на безвозмездной основе во  
временное пользование техническое средство реабилитации (далее - ТСР) в полной  
исправности

(наименование ТСР, количество)

сроком

1.2 Срок действия договора не может превышать 6 месяцев. По соглашению  
сторон договор может быть возобновлен на новый срок.

### **2 Обязательства сторон**

Обязанности Учреждения:

2.1 Передать Получателю ТСР в исправном состоянии на основании Акта приема-передачи технического средства реабилитации (далее - Акт приема - передачи ТСР), в котором отражается фактическое состояние ТСР и комплектация. После подписания Акта приема-передачи ТСР претензии к переданному по договору безвозмездного пользования ТСР не принимаются.

2.2 Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.

2.3 Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности ТСР, в случае необходимости выдать письменные инструкции о пользовании указанным средством.

Обязанности Получателя:

2.4 Поддерживать ТСР в исправном состоянии, пользоваться им в соответствии с его

назначением, не предоставлять другим лицам, не производить разборку и ремонт ТСР.

2.5 По истечении срока пользования, указанного в пункте 1.1 настоящего договора, вернуть ТСР Учреждению в чистом виде, исправном состоянии с учетом естественного износа. Возвращенное ТСР должно быть пригодно для последующей его эксплуатации.

### 3 Возврат ТСР

3.1 Срок использования ТСР исчисляется в календарных днях. Если день возврата совпадает с выходным днем, то ТСР должно быть возвращено в первый рабочий день после окончания согласованного в Договоре срока пользования.

3.2 Возврат ТСР осуществляется Получателем в помещении Учреждения. При этом оформляется Акт возврата ТСР, с описанием его состояния.

### 4 Ответственность сторон

4.1 Если во время действия Договора ТСР получит повреждения, восстановительный ремонт ТСР производится за счет Получателя.

4.2 За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.3 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.

### 5 Заключительные положения

5.1 Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются сторонами путем переговоров. При не достижении согласия спора разрешаются в судебном порядке.

5.2 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах для каждой из сторон, идентичных и имеющих одинаковую юридическую силу.

5.3 Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора: - Акты приема передачи ТСР по форме согласно приложениям № 1, 2 к Договору.

#### Реквизиты и подписи Сторон

Казенное учреждение Республики Алтай  
«Управление социальной поддержки  
населения  
Онгудайского района»  
ИНН: 0404002010  
КПП:040401001  
р/с 03221643840000007700отделение НБ  
Респ.Алтай г.Горно-Алтайск  
БИК: 018405033  
ОГРН:1110404000530  
\_\_\_\_\_ Н.А.Мундусова

**Получатель:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО гражданина)  
Документ, удостоверяющий личность  
паспорт: серия номер \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись получателя)

МП