

ПОЛОЖЕНИЕ
о пункте проката технических средств реабилитации
Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания населения
«Центр социальной реабилитации инвалидов
и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение о пункте проката технических средств реабилитации (далее – Положение) регулирует порядок работы пункта проката технических средств реабилитации (далее - пункт проката ТСР) и условия предоставления во временное безвозмездное пользование технических средств реабилитации (далее - ТСР) гражданам, нуждающимся в них.

1.2. Пункт проката ТСР создан на базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов» (далее - Учреждение) и входит в состав отделения срочного социального обслуживания инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов Учреждения.

1.2.1. Реорганизация и прекращение деятельности пункта проката ТСР проводится на основании приказа директора Учреждения.

1.2.2. Организацию и координацию деятельности работы пункта проката ТСР осуществляет заведующий отделением срочного социального обслуживания инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов.

1.2.3. Прокат ТСР осуществляется в рамках предоставления срочной социальной услуги по предоставлению во временное безвозмездное пользование ТСР.

1.3. Основными нормативными правовыми актами, регламентирующими оказание срочной социальной услуги, являются:

- Закон Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге»;

- постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 №1283 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге»;

- распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.08.2019 № 540-р «Об утверждении Методических рекомендаций по организации предоставления срочных социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге»;

- распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 14.04.2017 №181-р «Об утверждении отраслевых технологических регламентов оказания государственных услуг в сфере социальной защиты населения, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания».

1.4 Пункт проката ТСР в своей деятельности руководствуется п. 4.1 положения об отделении срочного социального обслуживания инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов и настоящим Положением.

1.5 Перечень ТСР для предоставления во временное безвозмездное пользование, а также их оценочная стоимость считается как балансовая стоимость ТСР по ведомости остатков основных средств.

Перечень ТСР для предоставления во временное безвозмездное пользование в пункте проката ТСР на базе Учреждения представлены в приложении № 3 к настоящему Положению.

1.6. Оснащение пункта проката ТСР осуществляется за счет субсидии из бюджета Санкт-Петербурга на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ), за счет собственных средств, полученных от предоставления дополнительных платных социальных услуг, а также за счет добровольной благотворительной передачи организациями и гражданами ТСР, в том числе бывших в употреблении, но пригодных к дальнейшей эксплуатации.

1.7. Пункт проката ТСР располагается в помещении Учреждения по адресу: 193312, Санкт-Петербург, ул. Чудновского, д.4, корп.1.

2. Организация деятельности пункта ТСР

2.1. Для просмотра и хранения ТСР в Учреждении выделяется специально оборудованное помещение (часть помещения). Информация о порядке и условиях предоставления ТСР в пункте проката ТСР, категориях получателей, перечне необходимых документов, режиме работы пункта проката ТСР, имеющихся в наличии ТСР размещается на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.2. При организации работы по предоставлению во временное безвозмездное пользование ТСР сотрудниками пункта проката ТСР обеспечивается:

- ведение журнала учета граждан на получение ТСР, выдачи и возврата гражданами ТСР (приложение № 2 к настоящему Положению);
- заключение договоров о предоставлении во временное безвозмездное пользование ТСР (приложение № 4 к настоящему Положению);
- своевременное внесение сведений о предоставлении срочной социальной услуги в подсистему планирования, учета и контроля деятельности системы социального обслуживания автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга».

3. Порядок и условия предоставления ТСР

3.1. Услуги пункта проката ТСР предоставляются на безвозмездной основе следующим категориям граждан, проживающим в Санкт-Петербурге: инвалидам трудоспособного возраста, детям - инвалидам, детям раннего возраста, нуждающимся в ТСР.

3.2. При обращении гражданина в пункт проката ТСР сотрудник определяет потребность в предоставлении ТСР, осуществляет подбор необходимой модели ТСР с учетом индивидуальных потребностей гражданина и его антропометрических данных.

3.3. ТСР могут быть предоставлены во временное безвозмездное пользование (при их наличии) в следующих случаях:

- в отношении ТСР, включенных в Федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (далее - Федеральный перечень), утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 № 2347-р:

1) до получения необходимого ТСР за счет средств федерального бюджета и бюджета Санкт-Петербурга (при наличии соответствующих рекомендаций в ИПРА);

2) на период ремонта или технического обслуживания, имеющегося в пользовании ТСР (при наличии соответствующих рекомендаций в индивидуальной программе

реабилитации или абилитации (далее - ИПРА);

3) на период нуждаемости в ТСР в связи с заболеванием, травмой.

Рекомендуемый срок предоставления ТСР - до 6 месяцев. В случае нуждаемости гражданина в ТСР на срок более 6 месяцев, срок использования его может быть продлен.

3.4. ТСР предоставляются гражданам на основании следующих документов:

- заявления о предоставлении ТСР во временное безвозмездное пользование (приложение № 1 к настоящему Положению);

- паспорта гражданина Российской Федерации с отметкой о регистрации по месту жительства либо месту пребывания в Санкт-Петербурге;

- документов, подтверждающих нуждаемость в ТСР.

В качестве документов, подтверждающих нуждаемость в ТСР, гражданином могут быть предоставлены:

- справка об инвалидности, выданная государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;

- ИПРА, содержащая рекомендации по обеспечению ТСР;

- медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, нуждаемость в использовании ТСР;

3.5. ТСР предоставляются гражданам при их наличии в пункте проката ТСР. В случае отсутствия в пункте проката ТСР необходимого ТСР гражданин с его согласия ставится на учет в Учреждении для обеспечения ТСР. Очередность предоставления ТСР определяется по датам подачи гражданами заявлений, зарегистрированных в журнале учета граждан на получение ТСР.

3.6. Основаниями для отказа в предоставлении ТСР во временное безвозмездное пользование являются:

- отсутствие у гражданина права на получение ТСР;

- непредставление или представление неполного пакета документов.

3.7. ТСР выдаются на основании договора о предоставлении во временное безвозмездное пользование ТСР (приложение № 4 к настоящему Положению) на срок нуждаемости, но не более 6 месяцев. По истечении срока, указанного в договоре, ТСР возвращается гражданином в пункт проката. В случае нуждаемости гражданина в ТСР на срок более 6 месяцев, срок использования его может быть продлен по согласованию сторон путем заключения дополнительных соглашений к договору (приложение № 3 к договору);

3.8. ТСР выдаются гражданину без права передачи третьим лицам и должны использоваться строго по назначению.

3.9. Специалист отделения срочного социального обслуживания инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов проверяет их исправность, знакомит получателя с правилами пользования и эксплуатации ТСР. В случае необходимости получателю выдаются письменные инструкции о пользовании ТСР.

3.10. В случае необходимости Учреждение обеспечивает доставку крупногабаритных ТСР на дом и в Учреждение (при осуществлении возврата).

3.11. Выдача ТСР оформляется актом приема-передачи ТСР (приложение № 1 к договору).

3.12. ТСР могут быть изъяты досрочно с последующим расторжением договора, если было выявлено, что получатель умышленно ухудшает его состояние и (или) использует его не по назначению.

3.13. Гражданину может быть отказано в предоставлении ТСР в случае невозврата (утери), порчи ранее выданного ТСР.

3.14. Гражданин обязан вернуть ТСР в технически исправном состоянии в срок, определенный договором, а в случае утраты ТСР - возместить его оценочную стоимость. В случае выхода из строя ТСР вследствие нарушения получателем правил его эксплуатации получатель также обязан возместить его оценочную стоимость, либо, если ТСР подлежит

ремонту - стоимость ремонта ТСР. Возврат ТСР оформляется актом возврата ТСР (приложение № 2 к договору).

3.15. непригодные к эксплуатации ТСР подлежат списанию.

Приложение № 1 к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации

Директору СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Невского
района»

от

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: « ____ » _____ г.

Адрес регистрации по месту жительства:

_____ Контактный телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность: паспорт
серия _____ № _____

Выдан: _____

« ____ » _____
Дата выдачи _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление во временное пользование технических средств реабилитации (ТСР)

Прошу передать мне безвозмездно во временное пользование _____

_____ (полное наименование технических средств реабилитации)

на период с « ____ » _____ 202 ____ г. по « ____ » _____ 202 ____ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.

С порядком предоставления технических средств реабилитации во временное пользование
ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202 ____ г.

_____ (подпись получателя ТСР)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (подпись законного представителя получателя ТСР)

_____ (расшифровка подписи)

Достоверность и полноту вышеуказанных сведений подтверждаю.
В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных о себе:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Документы принял: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 202_ г.

Приложение № 2 к Положению
о пункте проката технических средств реабилитации

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Центр социальной реабилитации инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов»

Журнал учета выдачи и возврата технических средств реабилитации

Адрес предоставления срочных социальных услуг:

Начат ____ / ____ / ____ г.

Окончен: ____ / ____ / ____ г.

**Перечень ТСР для предоставления во временное безвозмездное
пользование в пункте проката ТСР на базе
СПб ГБУСОН «ЦСРИДИ Невского района Санкт-Петербурга»**

№ н/п	Наименование ТСР
1	<i>Вспомогательные средства для передвижения</i>
1.2	Кресло-коляска Ortonica BASE 180 - 43 см – 1 шт.
1.3	Кресло-коляска Ortonica BASE 185 - 40 см - 2 шт.
1.4	Кресло-коляска Армед для бассейна- 51 см - 3 шт.
1.5	Костыли подмышечные с регулируемой длиной - размер М (112-132 см.) -2 шт
1.6	Костыли подмышечные с регулируемой длиной - размер L (132-152 см.)-2 шт.
1.7	Костыль с подлокотной опорой - 75-95 см.
1.8	Трость телескопическая «Дерби» - 770-995 мм.
1.9	Трость с изогнутой ручкой
1.10	Ходунки для инвалидов – 77 см.
2	<i>Технические средства реабилитации для ухода</i>
2.1	Кресло с санитарным оснащением Ortonica TU 55 - 40 см.
2.2	Кресло с санитарным оснащением Ortonica TU 55 - 50,5 см.

Договор № _____
о предоставлении во временное безвозмездное пользование
технического средства реабилитации

г. Санкт-Петербург

« ____ » _____ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района» (далее - Учреждение) в лице директора Цветковой Людмилы Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

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

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны,
в лице¹ _____

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

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

действующего на основании _____,
(основание правомочия)

проживающий по адресу: _____,
заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1 Учреждение передает, а Получатель принимает во временное безвозмездное пользование исправное техническое средство реабилитации (далее – ТСР)

_____ (наименование ТСР)

на основании Акта приема-передачи ТСР согласно Приложению № 1 к Договору.

1.2 Стоимость (оценочная стоимость) предоставляемого ТСР составляет _____ рублей.

1.3 ТСР предоставляется Получателю на срок с « ____ » _____ г. по « ____ » _____ г. При наличии объективных обстоятельств, если Получатель нуждается в дальнейшем использовании ТСР, по согласованию сторон срок Договора может быть продлен путем заключения дополнительного соглашения к Договору. Получатель вправе досрочно расторгнуть Договор в любое время, предупредив Учреждение о своем намерении не менее чем за 2 рабочих дня до предполагаемой даты расторжения.

1.4 Транспортировка ТСР до места жительства Получателя и в Учреждение (при осуществлении возврата) обеспечивается _____.
(Получателем/Учреждением)

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

2. Обязанности Учреждения

Учреждение обязуется:

- 2.1 Передать Получателю ТСР в технически исправном состоянии.
- 2.2 Проверить исправность ТСР в присутствии Получателя.
- 2.3 Ознакомить Получателя с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности ТСР. В случае необходимости выдать Получателю письменные инструкции о пользовании ТСР.
- 2.4 Проводить техническое обслуживание и ремонт ТСР (в случае, если его неисправность (повреждение) не явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и хранения ТСР).

3. Обязанности Получателя

Получатель обязуется:

- 3.1 Указывать достоверные персональные данные и своевременно оповещать Учреждение об изменениях в персональных данных.
- 3.2 Использовать ТСР строго по назначению, не передавать третьим лицам, соблюдать правила эксплуатации ТСР, содержать его в исправном состоянии.
- 3.3 Незамедлительно уведомлять Учреждение об утрате, уничтожении или повреждении ТСР.
- 3.4 Вернуть ТСР в Учреждение в течение трех рабочих дней по истечению срока, указанного в пункте 1.3 Договора, либо в случае обеспечения ТСР за счет средств федерального бюджета или бюджета Санкт-Петербурга в соответствии с ИПРА до истечения срока действия настоящего договора либо в случае переезда на другое место жительства за пределы Санкт-Петербурга в чистом виде и исправном состоянии с учетом нормального износа, возникшего в период эксплуатации, на основании акта возврата ТСР согласно Приложению № 2 к Договору.
- 3.5 В случае произошедшей в период временного безвозмездного пользования ТСР Получателем утраты, уничтожения или повреждения ТСР, приведшего к ее неисправности, в течение 10 (десяти) дней после наступления любого из указанных событий возместить Учреждению полную оценочную стоимость ТСР, указанную в пункте 1.2 настоящего Договора.

4. Заключительные положения

- 4.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 4.2 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы.
- 4.3 Все споры или разногласия разрешаются путем переговоров между сторонами. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в суде в установленном законодательством порядке.
- 4.4 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Подписи сторон

СПб ГБУСОН
«ЦСРИДИ Невского района»

Местонахождение:
193312, Санкт-Петербург,
ул. Чудновского, д. 4, корп. 1, лит. А

ОГРН 1117847474128
ИНН 7811505534 / КПП 781101001
ОКАТО 40285569000
ОКВЭД 88.10
Л/сч 0601215
в Комитете финансов
Санкт-Петербурга
Р/с 40102810945370000005
Северо-Западное ГУ
Банка России г. Санкт-Петербурга
БИК 014030106
тел/факс: 576-10-80

Директор:

_____/Л.Н. Цветкова/
(подпись)

МП

Получатель
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия, номер)

когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)

Законный
представитель
Получателя
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия,
номер)

когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)

Приложение № 1 к договору
о предоставлении во временное
безвозмездное пользование
технического средства
реабилитации

АКТ
приема-передачи технического средства реабилитации

г. Санкт-Петербург

«__» _____ Г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга» (далее - Учреждение) в лице директора Цветковой Л.Н., действующего на основании _____ Устава, с _____ одной стороны _____

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

_____ (наименование и реквизиты документы, удостоверяющего личность)
проживающий _____ по _____ адресу:

именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, в лице² _____,

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

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)
действующего на основании _____, _____ (основание правомочия)

проживающий по адресу: _____,
составили Акт приема-передачи технического средства реабилитации о нижеследующем.

1. На основании договора № _____ от «__» _____ о предоставлении во временное безвозмездное пользование технического средства реабилитации Учреждением передано во временное безвозмездное пользование, а Получателем получено техническое средство реабилитации (далее - ТСР) _____ передано в исправном состоянии.
2. Исправность ТСР проверена в присутствии Получателя.
3. Получатель ознакомлен с правилами эксплуатации, хранения и техники безопасности ТСР.
4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора.

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

СПб ГБУСОН
«ЦСРИДИ Невского района»

Местонахождение:
193312, Санкт-Петербург,
ул. Чудновского, д. 4, корп. 1, лит. А

ОГРН 1117847474128
ИНН 7811505534 / КПП 781101001
ОКАТО 40285569000
ОКВЭД 88.10
Л/сч 0601215
в Комитете финансов
Санкт-Петербурга
Р/с 40102810945370000005
Северо-Западное ГУ
Банка России г. Санкт-Петербурга
БИК 014030106
тел/факс: 576-10-80

Директор:
_____/Л.Н. Цветкова/
(подпись)
МП

Получатель
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия, номер)

(когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)

Законный
представитель
Получателя
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия,
номер)

(когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)

Приложение № 2 к договору
о предоставлении во временное
безвозмездное пользование
технического средства
реабилитации

АКТ
возврата технического средства реабилитации

г. Санкт-Петербург

« ___ » _____ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга» (далее - Учреждение) в лице директора Цветковой Л.Н., действующего на основании _____ Устава, с _____ одной стороны, и

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

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____,
именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, в лице³ _____,

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

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

действующего на основании _____,
(основание правомочия)

проживающий по адресу: _____,
составили настоящий Акт возврата технического средства реабилитации о нижеследующем.

1. На основании договора № _____ от « ___ » _____ о предоставлении во временное безвозмездное пользование технического средства реабилитации Получатель возвращает Учреждению техническое средство реабилитации (далее – ТСР) _____ (инвентарный номер _____).

2. ТСР возвращено в исправном состоянии. / ТСР возвращено в неисправном состоянии:

_____ (указываются неисправности, причины неисправностей (вследствие нормального износа; по вине Получателя в связи с нарушением правил эксплуатации)

Получатель признает, что неисправность ТСР явились следствием нарушения Получателем правил эксплуатации и хранения средства реабилитации, и обязуется возместить ущерб в соответствии с пунктом 3.5 Договора (**указывается в случае, если неисправность возникла по вине Получателя**).

3. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора.

³ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

СПб ГБУСОН
«ЦСРИДИ Невского района»

Местонахождение:
193312, Санкт-Петербург,
ул. Чудновского, д. 4, корп. 1, лит. А

ОГРН 1117847474128
ИНН 7811505534 / КПП 781101001
ОКАТО 40285569000
ОКВЭД 88.10
Л/сч 0601215
в Комитете финансов
Санкт-Петербурга
Р/с 40102810945370000005
Северо-Западное ГУ
Банка России г. Санкт-Петербурга
БИК 014030106
тел/факс: 576-10-80

Директор:
_____/Л.Н. Цветкова/
(подпись)
МП

Получатель
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия, номер)

(паспортные данные: серия, номер)

(когда и кем выдан)

(когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(контактный телефон)

(подпись)

Законный
представитель
Получателя
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия,
номер)

(когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)

Приложение № 3 к договору
о предоставлении во временное
безвозмездное пользование
технического средства
реабилитации

Дополнительное соглашение № _____
к Договору от «___» _____ 202__ г. № _____
о предоставлении во временное безвозмездное пользование
технического средства реабилитации

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 20__ г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения «Центр социальной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов Невского района Санкт-Петербурга», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице директора Цветковой Людмилы Николаевны, действующей на основании Устава, и

(фамилия, имя, отчество гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый(мая) в дальнейшем «Получатель социальных услуг», в лице

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя социальных услуг)
действующего(щей) на основании

(основание правомочия, решение суда и др.)

с другой стороны, далее совместно именуемые также «Стороны», в целях изменения и дополнения условий Договора о безвозмездном предоставлении во временное пользование технических средств реабилитации (ТСР) от «___» _____ 202__ г. № _____ (далее по тексту – «Договор»), заключили настоящее дополнительное соглашение (далее по тексту – «Соглашение») о нижеследующем:

1. Стороны согласились внести в Договор на его последующий срок действия следующие изменения и дополнения:

1.1. Подпункт 5.1 Договора читать в следующей редакции:

«5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до «___» _____ 202__ г.».

2. Положения Договора, не затронутые Соглашением, сохраняются в неизменном виде и Стороны подтверждают принятые по нему обязательства в полном объеме.

3. Соглашение является неотъемлемой частью Договора, вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до окончания Договора.

4. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

5. Подписи Сторон:

СПб ГБУСОН
«ЦСРИДИ Невского района»

Местонахождение:
193312, Санкт-Петербург,
ул. Чудновского, д. 4, корп. 1, лит. А

ОГРН 1117847474128
ИНН 7811505534 / КПП 781101001
ОКАТО 40285569000
ОКВЭД 88.10
Л/сч 0601215
в Комитете финансов
Санкт-Петербурга
Р/с 40102810945370000005
Северо-Западное ГУ
Банка России г. Санкт-Петербурга
БИК 014030106
тел/факс: 576-10-80

Директор:

_____/Л.Н. Цветкова/
(подпись)

МП

Получатель
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия, номер)

(паспортные данные: серия, номер)

когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)

Законный
представитель
Получателя
социальных услуг:

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(адрес места жительства)

(паспортные данные: серия,
номер)

когда и кем выдан)

(контактный телефон)

(подпись)