



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Министерство социальной политики Свердловской области
ПРИКАЗ

31 декабря 2014,

№ 795

г. Екатеринбург

О мерах по реализации постановления Правительства Свердловской области от 25.12.2014 № 1204 - ПП «О предоставлении специальных устройств, приспособлений, технических средств реабилитации в целях создания условий доступности для инвалидов-колясочников жилых помещений, входных групп в жилых домах в 2014 - 2015 годах»

В целях реализации постановления Правительства Свердловской области от 25.12.2014 № 1204 - ПП «О предоставлении специальных устройств, приспособлений, технических средств реабилитации в целях создания условий доступности для инвалидов-колясочников жилых помещений, входных групп в жилых домах в 2014–2015 годах»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) форму акта обследования (Приложение № 1);
 - 2) форму договора о предоставлении специальных устройств, приспособлений, технических средств реабилитации в безвозмездное пользование (Приложение № 2).
2. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на заместителя Министра А.И. Никифорова.
3. Настоящий Приказ опубликовать (разместить) на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru)».

Министр

А.В. Злоказов

от 31 декабря 2014 № 795

Форма

Бланк территориального отраслевого исполнительного
органа государственной власти Свердловской
области - управления социальной политики
Министерства социальной политики
Свердловской области

**А К Т
обследования**

«___» _____ 20___ г.

Комиссией в составе:

проведено обследование условий проживания инвалида, ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть) для
эксплуатации специальных устройств, приспособлений, технических средств реабилитации

с целью определения вида и необходимого количества специальных устройств, приспособлений,
технических средств реабилитации

УСТАНОВЛЕНО:

1. Ф.И.О. (полностью) _____

2. Адрес: почтовый индекс _____
улица _____ д. № _____, корп. _____, кв. № _____
телефон _____

3. Условия проживания инвалида для эксплуатации специальных устройств, приспособлений, технических
средств реабилитации

4. Заключение об определении вида и необходимого количества специальных устройств, приспособлений,
технических средств реабилитации: _____

_____ (Ф.И.О. обследователя)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. обследователя)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. обследователя)

_____ (подпись)

Форма

**Договор № _____
о предоставлении специальных устройств, приспособлений,
технических средств реабилитации в безвозмездное пользование**

« _____ » _____ 20____ г.

Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по _____, именуемый в дальнейшем Управление социальной политики, в лице начальника _____, действующего на основании Положения, с одной стороны, и гр. _____, предъявивший(ая) паспорт серия _____, № _____, выданный _____
(кем, когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
действующий (ая) от имени _____,
на основании _____,

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
именуемый (ая) в дальнейшем Получатель, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, на основании постановления Правительства Свердловской области от 25.12.2014 № 1204-ПП «О предоставлении специальных устройств, приспособлений, технических средств реабилитации в целях создания условий доступности для инвалидов-колясочников жилых помещений, входных групп в жилых домах в 2014–2015 годах» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Управление социальной политики предоставляет, а Получатель принимает в безвозмездное пользование специальное устройство, приспособление, техническое средство реабилитации

_____ (наименование, марка, количество в штуках, стоимость в рублях)

_____ (далее – техническое средство) в полной исправности

1.2. Исправность предоставленного технического средства проверяется Управлением социальной политики в присутствии Получателя.

1.3. Передача Управлением социальной политики технического средства Получателю оформляется Актом приема-передачи специального устройства, приспособления, технического средства реабилитации (Приложение № 1).

2. Обязанности и права Сторон

2.1. Управление социальной политики обязуется:

Приложение № 1 к договору
от _____ № _____

АКТ
приема-передачи специального устройства, приспособления,
технического средства реабилитации

специальное устройство, приспособление, техническое средство реабилитации
(наименование, количество) _____

(далее – техническое средство) предоставлено Получателю в исправном техническом состоянии.

Замечания: имеются, не имеются (нужное подчеркнуть, при наличии указать замечания)

Техническое средство выдано представителем управления социальной политики:

_____ / _____
Должность (подпись) ФИО дата

Техническое средство получено Получателем:

_____ / _____
(подпись) ФИО дата

Представитель Управления социальной политики:

_____ / _____
Должность (подпись) ФИО дата

Получатель: _____ / _____
(подпись) ФИО дата