Введено в действие приказом Утверждено

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2021г. № \_\_\_ Директор БУ ОО «СРЦН г. Ливны»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. И. Королева

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о пункте проката средств реабилитации**

**бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует деятельность пункта проката средств реабилитации (далее - пункт проката) в бюджетном учреждении Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» (далее - Центр), основной целью которого является организация работы по прокату реабилитационного, игрового и развивающего оборудования и технических средств реабилитации, не предусмотренных федеральным перечнем (далее – оборудование) семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Пункт проката на базе Центра создается и функционирует в социальной службе «Микрореабилитационный центр» с целью оказания социальных услуг по временному обеспечению реабилитационными средствами (далее – услуги проката) детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – детей с ОВЗ), получающим услуги в социальной службе «Микрореабилитационный центр», с целью продолжения курса реабилитации в домашних условиях, повышения реабилитационных условий их проживания.

1.3. Пункт проката осуществляет деятельность в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 28 декабря 2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Конституцией РФ, Уставом Центра, Положением о социальной службе «Микрореабилитационный центр», государственными стандартами РФ, Уставом Центра, настоящим Положением и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, Орловской области.

1.4. Оборудование пункта проката предоставляется следующим категориям:

- семьям, воспитывающим детей-инвалидов;

- семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.5. Оснащение пункта проката осуществляется за счет средств грантов, а также других источников в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Орловской области, незапрещенных законодательством Российской Федерации.

1.6. Информация о пункте проката и порядке получения оборудования размещается на информационных стендах учреждения, сайте, в социальных сетях, публикуется в средствах массовой информации.

2. Организация деятельности пункта проката

2.1. Материально-ответственное лицо создает условия для предоставления услуг по прокату оборудования, его ремонту, а также несет ответственность за организацию и результаты работы пункта проката.

2.2. Руководство работой пункта проката средств реабилитации осуществляет заведующий социальной службой «Микрореабилитационный центр». Организация контроля за использованием и возвратом оборудования осуществляется материально ответственным лицом Центра.

2.3. Для хранения оборудования в Центре выделяется специальное помещение.

3. Порядок предоставления оборудования

3.1. Предоставление во временное пользование оборудования оформляется Договором безвозмездного пользования оборудованием (далее - Договор).

3.2. Оборудование выдается на основании заявления родителя (законного представителя) ребенка-инвалида или ребенка с ОВЗ (далее – Получатель) при предъявлении следующих документов:

- заявление на получение оборудования пункта проката (приложение №1 к Положению);

- паспорта гражданина или иного документа, удостоверяющего личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- свидетельства о рождении, паспорта (для родителей несовершеннолетних детей), документа, подтверждающего полномочия лица представлять интересы Получателя (доверенность, решение суда, постановление администрации (для опекунов и попечителей);

- справки, подтверждающей факт установления инвалидности;

- заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о статусе «ребенок с ОВЗ»;

- индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида.

3.3. Оборудование предоставляется на основании:

- договора о безвозмездном пользовании оборудованием пункта проката средств реабилитации (далее – Договор), заключенного между Центром и законным представителем (приложение № 2 к Положению);

- акта приема-передачи оборудования Получателю в безвозмездное пользование (приложение №3 к Положению).

3.4. Срок действия Договора заключается на срок от 1 (одного) месяца. По истечении срока, указанного в Договоре, оборудование возвращается Получателем (законным представителем Получателя) в Центр, либо заключается дополнительное соглашение о продлении Договора на новый срок.

3.5. При выдаче оборудования гражданина (представителя) знакомят с правилами эксплуатации и техники безопасности оборудования, о чем делается запись в журнале техники безопасности Пункта проката оборудования. В случае необходимости ему выдаются письменные инструкции о пользовании указанным оборудованием.

3.6. Возврат средств реабилитации оформляется актом приема-передачи оборудования от Получателя бюджетному учреждению Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны».

3.7. Средства реабилитации выдаются во временное пользование в исправном состоянии. Проверка исправности производится в присутствии заявителя.

3.8. В случае временного отсутствия в пункте проката оборудования, необходимого Получателю, ответственное лицо устанавливает очередность получателей на получение необходимого оборудования. Очередность Получателей устанавливается ответственным лицом исходя из даты регистрации заявления Получателя в Центре.

3.9. Выдача реабилитационных средств регистрируется ответственным лицом в Журнале регистрации обращений на получение оборудования

3.10. Оборудование выдается без права передачи третьим лицам и должно использоваться строго по назначению и в соответствии с условиями Договора.

**4. Решение споров и разногласий**

Все споры и разногласия между гражданином и Центром, если они не будут разрешены путем переговоров, подлежат разрешению в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Приложение № 1

к Положению о пункте проката средств реабилитации бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», утвержденного приказом учреждения от 27.08.2021 года № 26

|  |
| --- |
| Директору БУ ОО «СРЦН г.Ливны»  Т.И. Королевой  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. получателя оборудования)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( город, населенный пункт)  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  д. \_\_\_\_\_\_\_, корп. \_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_\_,  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  паспорт (свидетельство):  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление.

Прошу предоставить для моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)

в безвозмездное пользование на срок \_\_\_\_\_\_ месяцев следующее оборудование:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование оборудования |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Медицинская справка прилагается/не прилагается.

(нужное подчеркнуть)

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

Мне разъяснено, что в соответствии с Положением о пункте проката оборудование передано мне в пользование и не подлежит передаче третьим лицам.

Обязуюсь по истечении срока, указанного в договоре, вернуть оборудование в Пункт проката в рабочем состоянии и в полном комплекте.

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке моих персональных данных с целью обеспечения меня оборудованием, использование фото, видео-материалов меня и моего ребенка.

Достоверность сведений подтверждаю.

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению о пункте проката средств реабилитации бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», утвержденного приказом учреждения от 27.08.2021 года № 26

**ДОГОВОР БЕЗВОЗМЕЗДНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ**

**ОБОРУДОВАНИЕМ ПУНКТА ПРОКАТА СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ № \_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Ливны «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Бюджетное учреждение Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», в лице директора Королевой Татьяны Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. получателя оборудования)

именуемый (ая) в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. По настоящему договору материально-ответственное лицо бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны

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

(Ф.И.О., должность сотрудника Центра, материально-ответственного лица)

передает в безвозмездное временное пользование Получателю следующее оборудование:

|  |  |
| --- | --- |
| № | Наименование оборудования |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

Оборудование предоставляется в состоянии пригодном для использования по назначению.

Оборудование предоставляется в безвозмездное пользование со всеми принадлежностями, относящимися к нему документами, за исключением расходных материалов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются расходные материалы)

Копия договора, акта приема-передачи хранится у материально-ответственного лица – специалиста бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», второй экземпляр отдается Получателю.

1.2. Срок предоставления услуги с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года.

1.3. Оказание услуги наступает с момента подписания сторонами акта приема-передачи оборудования, указанного в пункте 1.1. настоящего договора.

**2. Права и обязанности Сторон**

2.1. Бюджетное учреждение Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» обязано:

2.1.1. Предоставить оборудование, указанное в пункте 1.1. настоящего договора, в технически исправном состоянии.

2.2.2. Ознакомить Получателя с Правилами эксплуатации и техники безопасности оборудования, в случае необходимости выдать ему письменные инструкции о пользовании указанным оборудованием.

2.2. Получатель обязан:

2.2.1. Своевременно оповещать бюджетное учреждение Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» о порче оборудования.

2.2.2. Приобретать за свой счет расходные материалы для эксплуатации оборудования.

2.2.3. Принять по акту приема-передачи оборудование, указанное в пункте 1.1. настоящего договора, проверив его исправность.

2.2.4. Использовать оборудование исключительно по прямому назначению.

2.2.5. Не передавать оборудование третьему лицу.

2.2.6. По договоренности с бюджетным учреждением Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» предоставлять доступ к осмотру оборудования, указанного в пункте 1.1. настоящего договора.

2.2.7. После окончания срока предоставления услуги, указанного в п. 1.2. настоящего договора, вернуть бюджетному учреждению Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» оборудование в технически исправном состоянии по акту приема-передачи в 10-дневный срок со дня завершения срока предоставления услуги (срока действия договора).

**3. Ответственность Сторон**

3.1. Если Получатель пользуется имуществом не в соответствии с условиями договора или назначением оборудования, бюджетное учреждение Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» имеет право потребовать расторжение договора и возмещения убытков.

3.2. В случае потери или повреждения оборудования в результате действий Получателя, Получатель обязуется в счет возмещения убытков, по выбору бюджетного учреждения Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», передать бюджетному учреждению Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» на безвозмездной основе аналогичное по параметрам оборудование или компенсировать полную стоимость приобретения нового оборудования в утраченной комплектации и аналогичных параметров.

3.3. Меры ответственности Сторон, не предусмотренные в настоящем договоре, применяются в соответствии с нормами Гражданского законодательства Российской Федерации.

**4. Порядок разрешения споров**

4.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

4.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров Стороны после реализации предусмотренной законодательством процедуры досудебного урегулирования разногласий передают спорные документы на рассмотрение в суд.

**5. Заключительные положения**

5.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме.

5.2. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах на русском языке. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего договора.

**6. Адреса и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Бюджетное учреждение Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны»** (БУ ОО «СРЦН г. Ливны»)  ИНН 5702004301/КПП 570201001  ОГРН 1025700515466  Место нахождения: Орловская обл., г. Ливны,  ул. Фрунзе, д.11.  Банковские реквизиты:  Получатель: Департамент финансов Орловской области (БУ ОО «СРЦН г. Ливны» л/с20546Ц22590)  Счет: 03224643540000005400  К/счет: 40102810545370000046  Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел  БИК 015402901  Контактная информация: e-mail: [livny73@mail.ru](mailto:livny73@mail.ru)  Телефон:8(48677) 7-17-60, 2-05-50. | **«ПОЛУЧАТЕЛЬ»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. гражданина полностью, адрес, контактный телефон) |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Т.И. Королева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. | (подпись) (расшифровка подписи) |

Приложение №3

к Положению о пункте проката средств реабилитации бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», утвержденного приказом учреждения от 27.08.2021 года № 26

**АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ**

**ОБОРУДОВАНИЯ ПОЛУЧАТЕЛЮ В БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ПОЛЬЗОВАНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Ливны «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Бюджетное учреждение Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» в лице директора Королевой Татьяны Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. получателя оборудования)

именуемый (ая) в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, подписали настоящий акт приема-передачи оборудования Получателю в безвозмездное пользование о нижеследующем.

1. На основании договора безвозмездного пользования оборудованием №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года бюджетное учреждение Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» передает в безвозмездное временное пользование Получателю следующее оборудование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать передаваемое оборудование)

Инвентарный номер (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Претензий к внешнему виду и техническому состоянию оборудования нет.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«ПОЛУЧАТЕЛЬ»** |
| **Бюджетное учреждение Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны»** (БУ ОО «СРЦН г. Ливны»)  ИНН 5702004301/КПП 570201001  ОГРН 1025700515466  Место нахождения: Орловская обл., г. Ливны,  ул. Фрунзе, д.11.  Банковские реквизиты:  Получатель: Департамент финансов Орловской области (БУ ОО «СРЦН г. Ливны» л/с20546Ц22590)  Счет: 03224643540000005400  К/счет: 40102810545370000046  Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел  БИК 015402901  Контактная информация: e-mail: [livny73@mail.ru](mailto:livny73@mail.ru)  Телефон:8(48677) 7-17-60, 2-05-50. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. гражданина полностью, адрес, контактный телефон) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Т.И. Королева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. | (подпись) (расшифровка подписи) |

Приложение № 4

к Положению о пункте проката средств реабилитации бюджетного учреждения Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны», утвержденного приказом учреждения от 27.08.2021 года № 26

**АКТ ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ**

**ОБОРУДОВАНИЯ ОТ ПОЛУЧАТЕЛЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ГОРОДА ЛИВНЫ» № \_\_\_\_\_\_\_\_**

г. Ливны «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

бюджетному учреждению Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» в лице директора Королевой Татьяны Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. получателя оборудования)

именуемый (ая) в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, подписали настоящий акт приема-передачи оборудования от Получателя бюджетному учреждению Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» о нижеследующем.

1. На основании договора безвозмездного пользования оборудованием №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года Получатель возвращает в бюджетное учреждение Орловской области «Социально реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны» следующее оборудование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать передаваемое оборудование)

инвентарный номер (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Претензий к внешнему виду и техническому состоянию оборудования нет.

|  |  |
| --- | --- |
| **«ПОЛУЧАТЕЛЬ»** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. гражданина полностью, адрес, контактный телефон) | **Бюджетное учреждение Орловской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних города Ливны»** (БУ ОО «СРЦН г. Ливны»)  ИНН 5702004301/КПП 570201001  ОГРН 1025700515466  Место нахождения: Орловская обл., г. Ливны,  ул. Фрунзе, д.11.  Банковские реквизиты:  Получатель: Департамент финансов Орловской области (БУ ОО «СРЦН г. Ливны» л/с20546Ц22590)  Счет: 03224643540000005400  К/счет: 40102810545370000046  Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ОРЕЛ БАНКА РОССИИ// УФК по Орловской области г. Орел  БИК 015402901  Контактная информация: e-mail: [livny73@mail.ru](mailto:livny73@mail.ru)  Телефон:8(48677) 7-17-60, 2-05-50. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Т.И. Королева\_\_\_\_ |
| (подпись) (расшифровка подписи) | (подпись) (расшифровка подписи)  М.П. |