** Приложение 8**

 **«Утверждаю»**

 Директор

ГБУ АО СКЦСОН «Лада»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Балаболкина О.Ф.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

**Порядок оказания социальной помощи женщинам, находящимся в сложной жизненной ситуации, в виде предоставления во временное пользование детских товаров, выдачи необходимого комплекта для новорождённых**

1.Настоящий Порядок разработан в целях профилактики отказов от новорождённых и оказания помощи женщинам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации и изъявившим устное или письменное намерение отказаться от новорожденного ребенка, в дальнейшем изменившим решение об отказе**,** а также женщинам с детьми до 1,5 лет, попавшим в сложную жизненную ситуацию.

 Социальная помощь оказывается в рамках реализации мероприятий Проекта «Сохрани ребёнка» при финансовом содействии Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

 Порядок определяет механизм оказания социальной помощи в виде предоставления комплекта для новорождённых и предоставления во временное пользование необходимых для ребёнка товаров женщинам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации и изъявившим намерение отказаться от новорождённого ребёнка (в дальнейшем изменившим решение об отказе), а также женщинам, находящимся в сложной жизненной ситуации.

2. Комплект для новорождённого предоставляется женщинам, оказавшимся в сложной жизненной ситуации, которые изъявили намерение отказаться от новорождённого ребёнка, но в дальнейшем изменили решение об отказе, а также женщинам, находящимся в сложной жизненной ситуации.

Для целей настоящего порядка под «новорождённым» понимается ребёнок с момента рождения до 28 – го дня своей жизни включительно.

Правом на получение во временное пользование детских товаров обладают женщины, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации, которые изъявили намерение отказаться от новорождённого ребёнка, но в дальнейшем изменили решение об отказе, а также женщинам с детьми в возрасте до 1,5 лет, попавшим в сложную жизненную ситуацию, давшим согласие о сотрудничестве в рамках проекта «Сохрани ребёнка». Необходимые для ребёнка товары выдаются от рождения до достижения ребёнком возраста 1,5 лет по мере необходимости (в соответствии с возрастными потребностями).

3. Для признания женщины нуждающейся в предоставлении во временное пользование детских товаров и комплекта для новорождённого учитывается согласие о сотрудничестве женщины в рамках проекта «Сохрани ребёнка» с Государственным бюджетным учреждением Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада» (далее – ГБУ АО СКЦСОН «Лада»).

4. Приобретение комплекта для новорождённого, а так же товаров необходимых для ребёнка до 1,5 лет (во временное пользование) осуществляется ГБУ АО СКЦСОН «Лада», исходя из объёмов средств, доведённых Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Комплект для новорождённого, товаров необходимых для ребёнка до 1,5 лет составляется в соответствии с финансово-экономическим обоснованием мероприятий программы.

5. Для получения комплекта для новорождённого и товаров в прокат для ребёнка возраста до 1,5 лет женщины обращаются в ГБУ АО СКЦСОН «Лада», с заявлением по форме согласно приложению к настоящему Порядку. К заявлению прилагается свидетельство о рождении на ребёнка либо справка о рождении.

 Ответственный специалист отделения социальной помощи семье и детям ГБУ АО СКЦСОН «Лада», снимает копии с предоставленных заявителем документов, заверяет подлинность данных копий, приобщает к заявлению и возвращает оригиналы этих документов заявителю.

6.Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) комплекта для новорождённого, либо товаров во временное пользование, необходимых для ребёнка возраста до 1, 5 лет, принимается руководителем (заместителем руководителя) ГБУ АО СКЦСОН «Лада», в день обращения женщины на основании заявления, свидетельства о рождении ребёнка (либо справки о рождении ребёнка) и согласия о сотрудничестве. Принятое решение оформляется по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

7. В случае принятия решения о предоставлении комплекта для новорожденного и (или) необходимых товаров в прокат для ребёнка возраста до 1,5 лет выдача производится в день принятия решения.

О выдаче женщине данной социальной помощи свидетельствует расписка-уведомление по форме, согласно приложению к настоящему Порядку и регистрация в журнале учёта «Умная аренда».

Предоставляя во временное пользование предметы во временное пользование, ответственный специалист знакомит клиента с настоящим Порядком, предупреждает его об ответственности за порчу, утерю предметов или за возврат предметов в неустановленный срок и не в комплекте, а также с назначением, правилами эксплуатации и инструкцией пользования предметами временного пользования. Заключает договор (в 2-х экземплярах) о предоставлении детских товаров во временное пользование. Ведёт журнал учёта выдачи товаров для детей во временное пользование «Умная аренда».

 Получатель услуг не имеет права передавать предмет временного пользования в залог, в поднаем, производить его разборку и замену деталей без согласования с руководителем ГБУ АО «Свободненский КЦСОН «Лада».

 Предоставление предметов временного пользования производится на срок не более 6 месяцев (согласно возрастным особенностям ребёнка). По соглашению сторон использование предметов может быть возобновлено на новый срок, путем переоформления проката предметов временного пользования.

Получатель услуг вправе отказаться от пользования предметами в любое время.

8.В случае отказа в предоставлении данной социальной помощи копия решения об этом направляется заявителю в течение 10 дней после принятия решения с указанием причины отказа.

9.Основанием для отказа в социальной помощи являются:

 несоответствие условиям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

 непредставление документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

10. ГБУ АО «Свободненский КЦСОН «Лада» предоставляет в Фонд поддержки детей находящихся в трудной жизненной ситуации сведения о количестве женщин, получивших социальную помощь «Умная аренда» в отчётной документации.

**Директору Государственного бюджетного учреждения Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада» О.Ф. Балаболкиной**

от гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения заявителя)

Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о предоставление комплекта для новорождённого**

Прошу оказать мне**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О., год рождения заявителя)

 социальную помощь в виде предоставления комплекта для новорождённого:

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

 (Дата) (Подпись)

Заявление принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Расписка-уведомление о получении комплекта для новорождённого**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ф.и.о.)

подтверждаю получение социальной помощи в виде

комплекта для новорождённого следующих товаров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Директору Государственного бюджетного учреждения Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада» О.Ф. Балаболкиной**

от гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения заявителя)

Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление о предоставление во временное пользование товаров для ребёнка**

Прошу оказать мне**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О., год рождения заявителя)

 социальную помощь в виде предоставления следующих товаров, **сроком на 6 месяцев**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь вернуть выданные мне товары в срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в хорошем состоянии

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

 (Дата) (Подпись)

Заявление принял

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

 (дата)

--------------------------------------------------------------------------------------------------------**Расписка-уведомление о получении во временное пользование товаров для ребёнка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)

подтверждаю получение социальной помощи в виде

сроком до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечисление товаров)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Государственное бюджетное учреждение Амурской области**

**«Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»**

Решение от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об отказе в предоставление во временное пользование следующих товаров для ребёнка**

Гражданке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающей по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказать в предоставлении во временное пользование товаров в связи с:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

М.П.

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Государственное бюджетное учреждение Амурской области**

**«Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»**

(наименование учреждения)

Решение от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Об отказе в предоставление во временное пользование следующих товаров для ребёнка**

Гражданке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающей по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказать в предоставлении во временное пользование товаров связи с:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

М.П.

**Журнал учёта выдачи товаров в рамках проекта «Сохрани ребёнка»**

**«Умная аренда»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О. клиента** | **Адрес фактического места прожива-****ния, телефон заявителя** | **Наименование товара (ов) выданного****клиенту** | **Наименование и номер предъявленного****документа, удостоверяющего личность клиента** | **Регистрациионный номер заключенного****договора с указанием срока действия** | **Дата выдачи комплекта,** **товара во временное пользование** **Личная подпись клиента** | **Дата****возврата товара во временное пользование****Личная подпись клиента** |

Договор №

о предоставлении детских товаров во временное пользование

г. Свободный «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

 Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»», именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** в лице директора Балаболкиной Ольги Фёдоровны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество) (серия, номер документа, удостоверяющего личность)

далее именуемый «**Заказчик**», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили договор о нижеследующем:

**1. Центр** обязуется предоставить Клиенту бесплатно во временное пользование **следующий (ие) товар(ы) для ребёнка**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в полной исправности.

2***.*** Товар, предоставленный по договору услуг проката, может использоваться Клиентом исключительно для личных потребительских целей.

3. Исправность передаваемого во временное пользование **Товара** проверена **Центром**  в присутствии **Клиента.** Техническое состояние вышеуказанного **Товара** на момент его передачи характеризуется следующим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать характеристики, отражающие состояние передаваемого **Товара):**  находится в исправном состоянии и соответствует требованиям по его эксплуатации.

**4. Клиент** ознакомлен **Центром** справилами эксплуатации и хранения **Товара**, соблюдением Правил техники безопасности. Инструкция о правилах эксплуатации выдается вместе с **Товаром.**

5. Настоящий договор заключен сроком с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г

**6.Клиент** обязуется пользоваться **Товаром,** предоставленным во временное пользованиев соответствии с его назначением, не закладывать, не сдавать его в поднаем, не производить разборку и ремонт предмета.

7. При обнаружении недостатков предоставленного во временное пользование **Товара,** полностью или частично препятствующих пользованию им, **Центр** обязан в двухдневный срок со дня заявления **Клиента** о недостатках безвозмездно устранить

недостатки на месте либо произвести замену данного **Товара** другим аналогичным имуществом, находящимся в надлежащем состоянии.

**8. Клиент** обязан вернуть предоставленный Товарв пригодном для эксплуатации состоянии и, не ухудшив его потребительских качеств и внешнего вида.

9. **Клиент**вправе отказаться от Договора в любое время, письменно предупредив о своем намерении Центр не менее чем за десять дней.

10. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны. Все экземпляры идентичны и имеют одинаковую юридическую силу.

11. Адреса реквизиты и подписи Сторон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик:** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Паспортные данные** |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Исполнитель:** |  | **Государственное бюджетное учреждение Амурской области «Свободненский комплексный центр социального обслуживания населения «Лада»** |
| **Юридический адрес:** |  | 676456, Амурская область, г. Свободный, ул. К. Маркса,20 |
| **Почтовый адрес:** |  | 676456, Амурская область, г. Свободный, ул. К. Маркса,20 |
| **Реквизиты:** |  |  |
| Расчетный счет |  | р/сч 40601810700003000001 Банк ГРКЦ ГУ Банка России по Амурской области г. Благовещенск |
| БИК: |  | 041012001 |
| ИНН: |  | 2807014118 |

**ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **От имени Заказчика:** | **От имени Исполнителя:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Балаболкина О.Ф./« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

 М.П.