

**УКРАЇНА**

**CТАРОВИЖІВСЬКА СЕЛИЩНА РАДА**

**СТАРОВИЖІВСЬКОГО РАЙОНУ ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

**ВИКОНАВЧИЙ КОМІТЕТ**

**Р І Ш Е Н Н Я**

25 лютого 2021 р. №16

смт Стара Вижівка

Про утворення пункту прокату

технічних та інших засобів реабілітації

Відповідно до Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», наказу Міністерства соціальної політики України від 28.09.2015 року № 964 «Про затвердження Типового положення про пункти прокату технічних та інших засобів реабілітації», зареєстровано в Міністерстві юстиції України 16.10.2015 року за №1262/27707 з метою запровадження надання громадянам послуг з прокату технічних та інших засобів реабілітації

виконавчий комітет селищної ради вирішив:

1.  Утворити пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації на базі комунального закладу «Центр надання соціальних послуг Старовижівської селищної ради».

2. Затвердити Положення про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації згідно додатку.

3. Контроль за виконанням рішення покласти на начальника гуманітарного відділу селищної ради Яриніч В.П.

Селищний голова Василь КАМІНСЬКИЙ

Антоніна Кулик

Додаток

до рішення виконавчого

комітету селищної ради

25 лютого 2021 року №16

**ПОЛОЖЕННЯ   
про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації**

1. Пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації (далі – пункт прокату) створюється з метою запровадження надання громадянам послуг з прокату технічних та інших засобів реабілітації.

2. Пункт прокату створюється, ліквідовується та реорганізовується за рішенням виконкому Старовижівської селищної ради.

Пункт прокату утворюється при комунальному закладі «Центр надання соціальних послуг Старовижівської селищної ради».

3. Положення «Про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації» затверджується рішенням виконавчого комітету Старовижівської селищної ради.

4. У своїй діяльності пункт прокату керується [Конституцією](http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/254%D0%BA/96-%D0%B2%D1%80) та законами України, постановами Верховної Ради України, прийнятими відповідно до Конституції та законів України, актами Президента України, Кабінету Міністрів України, Міністерства соціальної політики України, Старовижівської селищної ради, Статутом комунального закладу «Центр надання соціальних послуг Старовижівської селищної ради» та цим Положенням.

5. Пункт прокату надає в користування такі засоби реабілітації:

повернуті до структурних підрозділів соціального захисту населення згідно з переліком, затвердженим наказом Мінсоцполітики від 18 лютого 2015 року № 186 «Деякі питання забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації інвалідів, дітей-інвалідів та інших окремих категорій населення», зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 22 квітня 2015 року за № 452/26897;

передані до пункту прокату за рахунок місцевого бюджету, інших надходжень, зокрема благодійної або гуманітарної допомоги;

придбані пунктом прокату за кошти від провадження господарської діяльності;

2

повернуті до пункту прокату.

6. Послуги з прокату засобів реабілітації надаються виключно жителям населених пунктів Старовижівської селищної ради.

7. Послуги з прокату засобів реабілітації надаються на безоплатній основі.

8. Відповідальний працівник пункту прокату визначається наказом директора «Центру надання соціальних послуг».

9. Відповідальний працівник пункту прокату формує особову справу кожного наймача, до якої входять:

письмова заяви на ім’я директора «Центру надання соціальних послуг Старовижівської селищної ради» про забезпечення засобом реабілітації (додаток № 1), оригінал договору прокату (додаток № 2), копія паспорта.

Договір оформляється у двох примірниках, що підписуються наймачем та директором Центру. Один примірник залишається в пункті прокату, інший – видається наймачеві.

10. Строк, на який видається засіб реабілітації, узгоджується сторонами та зазначається у договорі.

За згодою сторін користування засобом реабілітації може бути продовжене на новий строк шляхом внесення змін до договору.

11. Наймач має право у будь-який час повернути засіб реабілітації.

12. Тривалість використання засобу реабілітації розраховується у календарних днях. Якщо день повернення засобу реабілітації збігається з вихідним, то засіб реабілітації треба повернути в перший після нього робочий день.

13. Пункт прокату зобов’язаний видавати засоби реабілітації, придатні до експлуатації. Перевірка робочого стану засобів реабілітації, що видаються, здійснюється в присутності наймача.

14. При видачі засобів реабілітації відповідальний працівник пункту прокату ознайомлює наймача з правилами їх експлуатації, умовами використання та повернення.

15. Засоби реабілітації передаються наймачам у приміщенні пункту прокату. Якщо засіб реабілітації є великогабаритним і потребує окремого транспорту для перевезення до місця проживання (знаходження) наймача та до пункту прокату (при поверненні після користування) то таке перевезення здійснюється власним

3

транспортом (за наявності) або за допомогою найнятого наймачем перевізника. Послуги з перевезення отриманого засобу реабілітації оплачує наймач.

16. Наймач зобов’язаний користуватися засобом реабілітації відповідно до його призначення.

17. У разі наявності документів, що підтверджують факт пошкодження предмета прокату наймачем, ремонт оплачується за його рахунок.

18. На час ремонту наймачу за його заявою може бути надано рівноцінний засіб реабілітації (за наявності).

19. Після закінчення строку прокату засобу реабілітації наймач повинен повернути його до пункту прокату в робочому стані (з урахуванням зносу за період перебування у нього засобу реабілітації).

20. При поверненні засобу реабілітації до пункту прокату після закінчення строку прокату через вихід його з ладу або при достроковому поверненні здійснюється перевірка його технічного стану, справності та зовнішнього вигляду уповноваженим працівником пункту прокату в пункті прокату в присутності наймача, а в разі доставки засобу реабілітації транспортним засобом – удома в наймача в його присутності.

21. Якщо в ході перевірки засобу реабілітації виявлено пошкодження або невідповідність інструкції з експлуатації, працівником пункту прокату складається акт виявлення пошкоджень засобу реабілітації ([додаток](http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/z1262-15#n48) № 3). Якщо встановлено, що предмет прокату пошкоджено наймачем, це відображається в акті, до якого додаються наявні підтвердні документи та показання свідків. Акт складається у двох примірниках і завіряється підписами уповноваженого працівника пункту прокату та наймача або його уповноваженого представника. Один примірник акта передається наймачу.

22. Повернуті до пункту прокату не придатні до використання засоби реабілітації підлягають списанню.

23. У разі втрати наймачем засобу реабілітації складається акт про втрату засобу реабілітації ([додаток](http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/z1262-15#n48) № 4).

4

Додаток № 1

до Положення про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації

Директору комунального закладу

«Центр надання соціальних послуг

Старовижівської селищної ради»

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

жителя(ки) с.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ЗАЯВА  Прошу безкоштовно видати мені \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(найменування технічного засобу реабілітації)*  Зобов’язуюсь повернути його до пункту прокату у разі втрати потреби.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (прізвище та ініціали)                               (підпис) (дата) |

Додаток № 2

до Положення про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації

**Договір прокату** №\_\_\_

смт Стара Вижівка «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.

Комунальний заклад «Центр надання соціальних послуг Старовижівської селищної ради» далі - Наймодавець, в особі директора комунального закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ПІБ)

що діє на підставі Положення, з однієї сторони, та \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ, паспортні дані та місце проживання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

далі - Наймач, з другої сторони, уклали цей Договір прокату про наступне:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. За цим Договором Наймач отримує безкоштовно від Наймодавця у користування передбачені цим Договором технічні та інші засоби реабілітації, а саме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та зобов’язується бережливо користуватись відповідно до його призначення.

2. ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН:

2.1. Пункт прокату зобов’язаний видавати засоби реабілітації придатні до експлуатації. Перевірка робочого стану засобів реабілітації, що видаються, здійснюється у присутності Наймача.

2.2. При видачі засобів реабілітації Наймодавець ознайомлює Наймача з правилами їх експлуатації, умовами використання та повернення.

2.3. Технічні та інші засоби реабілітації мають використовуватися Наймачем для задоволення його потреб, відповідно до його призначення.

2.4. Після закінчення строку прокату Наймач повинен повернути взятий напрокат засіб реабілітації у робочому стані.

2.5. Наймач має право у будь-який час повернути засіб реабілітації.

2.6. У разі зміни місця проживання чи після смерті особи, яка користувалась засобами реабілітації (опікун, родич, соціальний робітник) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серія \_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорта, має передати засіб реабілітації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в пункт прокату протягом 10 днів.

3.СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

3.1. Передача засобів реабілітації за цим Договором від Наймодавця Наймачу відбувається в момент укладення Сторонами цього Договору.

3.2. Цей Договір вважається укладеним і набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та скріплення печаткою Наймодавця. Договір оформлюється у двох примірниках один – Наймодавцю, другий – Наймачу, кожен з примірників має однакову юридичну силу.

3.3. Інформація щодо паспортних даних, вноситься до Договору Наймачем. Після цього відповідальний працівник пункту прокату звіряє внесені дані з оригіналом документів і робить з них копії.

3.4. Копії документів разом з примірником Договору і заявою про забезпечення засобом реабілітації докладаються до особової справи підопічного, Наймача.

3.5. Цей договір укладено строком до потреби Наймача.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

4.1. Міри відповідальності, що не передбачені цим Договором, застосовуються відповідно до норм чинного законодавства України.

4.2. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх обов’язків за цим Договором і чинним в Україні законодавством. Сторона вважається невинною, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов’язання.

4.3. У разі не бережливого користування засобами реабілітації або порушення Наймачем умов Договору Наймодавець має право достроково розірвати цей Договір.

5. ПОРЯДОК ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

5.1 Усі спори, що пов’язані із цим Договором, його укладанням або такі, що виникають у процесі виконання умов цього Договору, вирішуються шляхом переговорів між представниками Сторін.

5.2. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку, визначеному відповідним чинним в Україні законодавством.

6.ЗАКЛЮЧНІ ПОЛОЖЕННЯ

6.1. Усі правовідносини, що виникають у зв’язку з виконанням умов цього Договору і не врегульовані ним, регламентуються нормами чинного в Україні законодавства.

МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА РЕКВІЗИТИ СТОРІН

|  |  |
| --- | --- |
| Комунальний заклад  «Центр надання соціальних послуг  Старовижівської селищної ради»  Юридична адреса: 44001,  Волинська обл.,  смт. Стара Вижівка,  вул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон 3-01-87  р/р UA338201720344230024000022538  МФО 820172  Код ЄДРПОУ 43579387  (П.І.Б.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ПІБ Наймача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Проживає за адресою:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серія\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ПІБ опікуна (родича,соціального робітника)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серія\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактний телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) \_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) \_\_\_\_\_\_\_ |

Додаток № 3

до Положення про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації

**АКТ**

**виявлення пошкоджень засобу реабілітації**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Предмет прокату: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва виробу)

загальною вартістю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн

(сума цифрами і словами)

отримано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б. наймача)

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

(число, місяць, рік)

Строк прокату (з якої по яку дату): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Огляд пошкодженого предмета прокату провів(ела): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(посада, П.І.Б. працівника пункту прокату)

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

Виявлені пошкодження:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(детальний опис)

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

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

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

Можливість усунення пошкоджень: можливо / неможливо (необхідне підкреслити).

Пошкодження виникло: через дії наймача / з причин, не залежних від наймача (необхідне підкреслити).

Документи, що підтверджують факт пошкодження предмета прокату наймачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документи, що підтверджують факт пошкодження предмета прокату не наймачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Засіб реабілітації оглянув:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б.) (підпис) | Наймач:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б.) (підпис) |

Один примірник акта отримав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік) (П.І.Б.) (підпис)

Додаток № 4

до Положення про пункт прокату технічних та інших засобів реабілітації

**АКТ**

**про втрату засобу реабілітації**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Предмет прокату: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва виробу)

загальною вартістю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн

(сума цифрами і словами)

отримано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(П.І.Б. наймача)

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

(число, місяць, рік)

Строк прокату (з якої по яку дату): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Втрачено: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік)

Документи, що підтверджують факт втрати засобу реабілітації наймачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документи, що підтверджують факт втрати засобу реабілітації не наймачем:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Працівник пункту прокату:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б.) (підпис) | Наймач:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (П.І.Б.) (підпис) |

Один примірник акта отримав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, місяць, рік) (П.І.Б.) (підпис)