Приложение № 1

к Положению о деятельности «Пункта проката» семьям, воспитывающим детей с инвалидностью и с ограниченными возможностями,ОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями имени В.З. Гетманского», утвержденного приказом учреждения от 0.0.2021 года №

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ**

**НА ПОЛУЧЕНИЕ ОБОРУДОВАНИЯ ПУНКТА ПРОКАТА**

|  |
| --- |
| Директору ОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями имени В.З. Гетманского»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. руководителя)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. получателя оборудования)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индекс, город)  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 | Назначение оборудования | Отметка |
| 1 | Аппарат для лечения низкочастотным магнитным полем «Градиент-1» | Реабилитационное |  |
| 2 | Аппарат магнитотерапии «Алмаг» |  |
| 3 | Аппарат магнитно- инфракрасный лазерной терапии «Рикта» |  |  |
| 4 | Миостимулятор «Галатея-6к» |  |  |
| 5 | Иловая грязь месторождения «Плёс Глубокий Ейского района, Краснодарского края |  |  |
| 6 | СУ-Джок, игольчатый молоточек, массажный шарик |  |
| 7 | Аппарат активно- пассивной механо- терапии конечностей «Оксицикл» |  |  |
| 8 | РК «Фаэтон, РК «Ардос» |  |  |
| 9 | Вертикализатор |  |  |
| 10 | Ходунки «Рифтон» |  |  |
| 11 | «Степлер» |  |  |
| 12 | Гантели, фитболл |  |  |
| 13 | Утяжелители |  |  |
|  |  |  |  |
| 1 | Логопедическая коррекционная программа Игры для тигры | Игровое и Развивающее |  |
| 2 | Развитие и коррекция речи детей 4-8 лет. Методика В.М.Акименко |  |  |
| 3 | «Цветное судоку» |  |  |
| 4 | «Фауна» логическая игра Bondibon |  |  |
| 5 | «Следопыт Колобок» логическая игра Bondibon |  |  |
| 6 | «Титаник» |  |  |
| 7 | «Пингвин на льдинах» |  |  |
| 8 | Аэропорт |  |  |
| 9 | А- спектр |  |  |
| 10 | Мерсибо- Плюс |  |  |
| 11 | Внимание,память ,логика . Игры для развития мышления |  |  |
| 12 | Расти малыш |  |  |
| 13 | Набор для перцептивно моторного развития «ФРОССИЯ» |  |  |
| 14 | Развивающие линейки |  |  |
| 15 | Межполушарные доски ( треугольник, круг, квадрат, зигзаг,звезда) |  |  |
| 16 | Межполушарные доски «Дидактические лабиринты» |  |  |
| **Итого:** | | |  |

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 техническим средством, использование фото, видео-материалов меня и моего ребенка.

Достоверность сведений подтверждаю.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года