

**Акт
приема-передачи ТСР по договору безвозмездного
пользования техническими средствами реабилитации**

« ___ » _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение Тогучинского района «Комплексный центр социального обслуживания населения со стационаром социального обслуживания престарелых граждан и инвалидов», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Кошкина Елена Михайловна, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин

(фамилия, имя, отчество – последнее при наличии) _____
именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации № _____ от « ___ » _____ 202__ г. Учреждение передало, а получатель принял следующее (ие) ТСР:

1. _____
2. _____
3. _____

В результате осмотра вышеуказанных ТСР неисправности не выявлены. Стороны друг к другу претензий не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Учреждение:

МБУ Тогучинского района
«КЦСОН со стационаром
социального обслуживания
престарелых
граждан и инвалидов»
НСО, г.Тогучин,
ул.Комсомольская, 1

Получатель:

(Ф.И.О.)

(адрес проживания)

Директор

Кошкина Е.М.

(подпись Получателя)

**Акт
приема-передачи ТСР по договору безвозмездного
пользования техническими средствами реабилитации**

«__» _____ 2021 г

Гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество - последнее при наличии)

именуемый в дальнейшем Получатель, с одной стороны и Муниципальное бюджетное учреждение Тогучинского района «Комплексный центр социального обслуживания населения со стационаром социального обслуживания престарелых граждан и инвалидов», именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице директора Кошкина Елена Михайловна, действующего на основании Устава, с одной стороны составили настоящий Акт о нижеследующем:

В соответствии с договором безвозмездного пользования техническими средствами реабилитации № _____ от «__» _____ 20__ г. Получатель передал, а Учреждение приняло следующее ТСР:

1. _____
2. _____
3. _____

В результате осмотра вышеуказанных ТСР неисправности не выявлены.

Стороны друг к другу претензий не имеют.

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Учреждение:
МБУ Тогучинского района
«КЦСОН со стационаром
социального обслуживания
престарелых
граждан и инвалидов»
НСО, г.Тогучин,
ул.Комсомольская, 1

Получатель:

(Ф.И.О.)

(адрес проживания)

Директор

_____ Кошкина Е.М.

_____ (подпись Получателя)