

Zasady udostępniania urządzeń pomocniczych i sprzętu rehabilitacyjnego

1. Rodzaje udostępnionego sprzętu między innymi:

- Kule drewniane i laski aluminiowe
- Balkoniki i podpórki do chodzenia
- Wózki inwalidzkie, dziecięce, stabilizujące głowę
- Urządzenia pomocnicze (materace pneumatyczne, maty do ozonoterapii, podnośniki wannowe)
- Rowery, rotory, steppery, wioślarze, aparaty do masażu
- Piłki rehabilitacyjne, wałki i piłki sensoryczne
- Łóżka ortopedyczne – rehabilitacyjne elektryczne
- Kształtki, ścieżki rehabilitacyjne, materace rehabilitacyjne, maty z wypustkami
- Temblak kończyny górnej
- Ciśnieniomierze, inhalatory,
- Ssaki, koncentratory tlenu
- Elementy Sali doświadczania świata, komunikatory itp.

2. Z bezpłatnej wypożyczalni sprzętu mogą korzystać mieszkańcy powiatu rzeszowskiego:

a/ którzy utracili sprawność organizmu, są w okresie diagnozowania możliwości dalszej rehabilitacji

b/ posiadają orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności głównie z uszkodzeniem narządu ruchu, choroby neurologiczne, układu krążenia,

c/ osoby starsze itp.

3. Sprzęt wypożyczany jest na okres 3 miesięcy z możliwością przedłużenia na kolejne 2 miesiące, a w szczególnych, uzasadnionych przypadkach okres wypożyczenia może ulec wydłużeniu ze względu na poważny stan zdrowia beneficjenta ostatecznie potwierdzony przez aktualne zaświadczenie lekarskie.

A/ Dokumenty na podstawie, których wypożyczany jest sprzęt:

- a) dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem potwierdzający miejsce zamieszkania
- b) zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność korzystania z danego sprzętu rehabilitacyjnego lub orzeczenie o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie przyznające grupę inwalidzką.

B/ Przy wypożyczeniu sprzętu osoba wypożyczająca podpisuje umowę użyczenia o terminowym i nie uszkodzonym zwrocie sprzętu wypożyczanego oraz zasadach użytkowania sprzętu.

C/ W przypadku udostępniania sprzętu przekraczającego wartość przeciętnego wynagrodzenia osoba wypożyczająca jest zobligowana do:

- a) przedstawienie dokumentu, zaświadczenia o dochodzie powyżej 1.000 zł brutto wraz podpisaniem oświadczenia o zobowiązaniu spłaty równowartości sprzętu w przypadku jego całkowitego uszkodzenia.

4. Pracownicy wypożyczalni prowadzą na bieżąco ewidencję posiadanego sprzętu w formie papierowej oraz komputerowej. Sprzęt jest numerowany według poszczególnych kategorii sprzętu. Oświadczenia wypożyczonego sprzętu wraz z załącznikami są segregowane według typu sprzętu.

5. Osoba wypożyczająca sprzęt podpisuje umowę użyczenia, w której zobowiązuje się do właściwego użytkowania sprzętu, a w przypadku uszkodzenia lub całkowitego zniszczenia do pokrycia kosztów naprawy lub zakupu nowego sprzętu.

6. Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego w finansowana jest ze środków: Powiatu Rzeszowski, Radnych Powiatu Rzeszowskiego oraz firm i osób indywidualnych.

**ZWIĄZEK STOWARZYSZEŃ POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM POWIATU
RZESZOWSKIEGO**

**Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego:
ul. Leszka Czarnego 1a, I piętro pok. 14-15, 35 –615 Rzeszów Tel./Fax. /017/ 85-78-695**

UMOWA UŻYCZENIA

Nazwisko i imię,

Adres

Nr dowodu osobistego..... nr PESEL nr tel.

Oświadczam, że w dniuwypożyczyłem(-am) sprzęt pomocniczy lub
rehabilitacyjny.....

Termin zwrotu sprzętu

Do oświadczenia dołączam:

A/ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: TAK NIE

B/ zaświadczenie lekarskie lub rehabilitanta: TAK NIE

Czy na miejscu w wypożyczalni skorzystałem (-am) z instrukcji obsługi sprzętu:

a) tak

b) nie

Czy konieczna jest wizyta rehabilitanta w celu pomocy prawidłowej eksploatacji sprzętu:

a) tak

b) nie

Zobowiązuję się do zwrotu sprzętu w ustalonym terminie w stanie dobrym.

W przeciwnym wypadku zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy, a w przypadku całkowitego zniszczenia – kosztów zakupu sprzętu.

Jednocześnie jestem świadomy, że brak zwrotu sprzętu w ustalonym terminie spowoduje wysłanie ponagleń droga pocztową lub telefoniczną, a kosztami ponagleń zostanie obciążona osoba wypożyczająca.

Jestem świadomy, że pracownicy wypożyczalni nie ponoszą odpowiedzialności z tytułu wybranego przeze mnie sprzętu rehabilitacyjnego.

Dane personalne opiekuna osoby wypożyczającej

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkaniatel.

Nr dowodu osobistego

Podpis beneficjenta
/lub opiekuna/