

БУ СО Вологодской области
«Комплексный центр социального
обслуживания населения города Вологды
и Вологодского района»

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технических средств
реабилитации (проведении реабилитационных
мероприятий, ремонта изделий)

Прошу предоставить мне, несовершеннолетнему (ей), _____

(ненужное зачеркнуть)

(фамилия, имя, отчество гражданина, несовершеннолетнего)

проживающему (ей) по адресу: _____

меры социальной поддержки:

техническое средство реабилитации <*>

ремонт технического средства реабилитации <*>

реабилитационное мероприятие <*>

К заявлению прилагаю следующие документы:

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для предоставления технических средств реабилитации (проведения реабилитационных мероприятий, ремонта изделий), сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию по месту жительства заявителя	
Место и дата регистрации по месту жительства	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка	

Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае, если заявителем является усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
Если не представлена копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя) (в случае, если заявителем является опекун (попечитель) ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата установления опеки	
Орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
Если не представлена копия договора, заключенного между органом опеки и попечительства и приемными родителями, о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (в случае, если заявителем является приемный родитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата заключения договора о приемной семье	
Орган опеки и попечительства, с которым заключен договор о приемной семье	

Телефоны: рабочий: _____, домашний: _____,

Мобильный: (_____) _____; e-mail: _____.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин. _____
(дата и время приема заявления) (подпись специалиста
уполномоченной организации (многофункционального
центра)

<*> Указываются вид технического средства реабилитации, реабилитационное мероприятие в соответствии с рекомендацией медицинской организации.