**Заявка**

**на оказание социальной услуги «Предоставление транспорта для поездок»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Основная информация** | |
| ФИО заявителя/законного представителя |  |
| ФИО сопровождающего лица *(при наличии)* |  |
| Дата планируемой поездки |  |
| Время планируемой поездки *(время выезда от пункта посадки)* |  |
| Адрес места жительства (пребывания) или места подачи транспорта *(места посадки)* |  |
| Наименование и адрес объекта, куда планируется поездка |  |
| Номер контактного телефона |  |
| Адрес электронной почты *(при наличии)* |  |
| **Дополнительная информация** | |
| Отметка о наличии группы инвалидности – **указать группу инвалидности**, *если установлена* |  |
| Отметка о наличии направления лечащего врача (фельдшера, акушера в случае возложения на них полномочий лечащего врача в порядке, установленном действующим законодательством) – **указать, кем и когда выдано** *(при наличии)* |  |
| Отметка об использовании кресла-коляски – **указать реквизиты документа** (ИПРА/справки из медицинской организации, подтверждающей необходимость использования кресло-коляски) **и кем выдан документ** (*при наличии*). |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006** | |
| **№ 152-ФЗ «О персональных данных» для оформления заявки:** |  |

**(согласен/не согласен)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Дата** | **ФИО** |