

В ГБУ ТЦСО _____

(наименование организации)

Доверенное лицо:

(ф.и.о. – полностью)

_____,
Паспорт серия _____ № _____,
выдан (кем, когда) _____

Контактный телефон: _____

Заявитель:

гр. _____
(ф.и.о. – полностью)

_____,
проживающий(ая) по адресу: г.Москва
АО _____
Район _____

Контактный телефон: _____

Паспорт серия _____ № _____,
выдан (кем, когда) _____

_____,
являющийся(ая)ся инвалидом _____ группы,
родителем (законным представителем)
ребенка-инвалида _____

(ф.и.о. ребенка – полностью)

Свидетельство о рождении ребенка:

серия _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу предоставить мне в безвозмездное пользование техническое средство реабилитации (протезно-ортопедическое изделие) _____

(указывается конкретный вид протезно-ортопедического изделия)

на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида/индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида от «___» _____ 20__ г. № _____.

Мне разъяснено, что в соответствии с действующим законодательством техническое средство реабилитации является государственной собственностью, передано мне в пользование и не подлежит передаче другим лицам.

Одновременно сообщаю, что за мной не числится ТСР данного вида (если числится, то какое _____ ТСР, ранее выданное кем _____, когда «___» _____ 20__ г.).

Подпись заявителя _____
(доверенного лица)

_____ Дата _____
(фамилия, имя, отчество – разборчиво)

Я даю свое бессрочное согласие (до моего особого распоряжения) на обработку в установленном порядке моих персональных данных. Достоверность сведений подтверждаю.

Подпись заявителя _____
(доверенного лица)

_____ Дата _____
(фамилия, имя, отчество – разборчиво)

Принял _____