

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Мінсоцполітики
04 липня 2012 року № 400
(у редакції наказу Міністерства
соціальної політики України
від 14 жовтня 2014 року № 765)

(повне найменування органу соціального захисту населення)

(прізвище, ім'я, по батькові)

місце проживання: _____

ЗАЯВА

про заміну технічного та іншого засобу реабілітації після закінчення строку його експлуатації або у разі дострокової заміни

Прошу здійснити заміну _____
(найменування виробу)

До заяви додаються документи, передбачені Порядком забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації інвалідів, дітей-інвалідів та інших окремих категорій населення, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (зі змінами).

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____.

Додатково для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи: _____

_____/_____/ „Ознайомився(лась)” _____
(підпис та прізвище відповідальної особи) (підпис заявника, законного представника, уповноваженої особи)

✂----- (лінія відрізу) -----

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято „_____” _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____.

Додатково для розгляду заяви необхідно додати до „_____” _____ 20__ р. такі документи: _____

_____/_____/ „Ознайомився(лась)” _____
(підпис та прізвище відповідальної особи) (підпис заявника, законного представника, уповноваженої особи)

**Директор Департаменту
соціального захисту інвалідів**

О. Полякова

{Форма в редакції Наказу Міністерства соціальної політики № 765 від 14.10.2014}