

ЗАТВЕРДЖЕНО

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

**НАПРАВЛЕННЯ\* № \_\_\_\_\_  
на забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації<sup>1</sup>**

видано \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові)

місце проживання: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

паспорт (свідоцтво про народження для дітей до 16 років):  
серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_,  
(ким, дата)

для забезпечення \_\_\_\_\_,  
(назва засобу реабілітації)

Строк дії направлення \_\_\_\_\_  
(зазначається строк дії направлення: довічно або із зазначенням конкретної дати)

Керівник \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали керівника)

М. П.

✕----- (лінія відрізу) -----  
Направлення<sup>2</sup> від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ на забезпечення \_\_\_\_\_,  
(назва засобу реабілітації)

видане \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові відповідальної особи, що видала направлення)

отримане \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я, по батькові одержувача направлення)

Строк дії направлення \_\_\_\_\_  
(зазначається строк дії направлення: довічно або із зазначенням конкретної дати)

\_\_\_\_\_ „Отримав(ла)” \_\_\_\_\_  
(прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис одержувача направлення)

\* Обробка персональних даних здійснюється відповідно до Закону України „Про захист персональних даних”.

**Директор Департаменту  
соціального захисту інвалідів**

**О. Полякова**

<sup>1</sup> Направлення видається на бланку органу соціального захисту населення, де зазначається його місцезнаходження та телефон, дата та номер листа.

<sup>2</sup> Частина направлення після „лінії відрізу” залишається в особовій справі інваліда чи іншої особи, яка має право на забезпечення протезними виробами відповідно до законодавства.

