

Приложение 2
к Порядку предоставления в
безвозмездное временное пользование
технических средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт: серия _____ N _____
выдан (кем, когда) _____
контактный телефон: _____

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Зеленогорский»
У. В. Поляковой от

(Ф.И.О. получателя технического средства)
проживающего по адресу:

ул. _____,
д. _____, корп. _____, кв. _____,
контактный телефон: _____,
паспорт (свидетельство): серия _____
N _____, выдан (кем, когда) _____

являющегося _____
(при наличии указать категорию льготника:
инвалид, ветеран ВОВ, труженик тыла, участие
гражданина в СВО)

заявление.

Прошу предоставить мне безвозмездно во временное пользование на срок _____ месяцев
следующее техническое средство реабилитации (средство, предмет ухода):

Мне разъяснено, что в соответствии с Порядком предоставления в безвозмездное временное
пользование техническое средств реабилитации и предметов ухода _____ передано
мне во временное пользование и не подлежит передаче другим лицам.

Обязуюсь по истечении срока, указанного в договоре, вернуть техническое средство
реабилитации (средство, предмет ухода) в Учреждение в рабочем состоянии и в полном комплекте.

К заявлению прилагаю следующие документы (в случае, если от имени гражданина действует
его представитель, указываются документы представителя)

(перечень документов)

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке моих персональных данных с
целью обеспечения меня техническим средством реабилитации (средств, предметов ухода).
Достоверность сведений подтверждаю.

Подпись заявителя

(представителя) _____ / _____ « _____ » _____ 20____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Ответственный за формирование пакета
документов и выдачу ТСР / _____ /

(подпись) (расшифровка подписи)

/ Ф.И.О.