

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
14 вересня 2018 року № 1354

Запорізьке обласне відділення Фонду соціального захисту інвалідів

(повне найменування органу соціального захисту населення)

Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

місце проживання (зарєєстроване):

м.Запоріжжя, вул.Василя Сергієнка, буд.0, кв.00

місце проживання/перебування (фактичне):

м.Запоріжжя, вул.Василя Сергієнка, буд.0, кв.00

ЗАЯВА

про заміну технічного та іншого засобу реабілітації після закінчення строку його експлуатації або про його дострокову заміну

Прошу замінити багатофункціональне крісло колісне, крісло-стілець з санітарним сидінням для ванни, приліжковий стіл
(назва виробу)

сидіння для ванни, приліжковий стіл

у зв'язку із закінченням строку експлуатації виробу.

(закінченням строку експлуатації виробу / недоцільністю проведення його ремонту/
викраденням / зміною антропометричних даних заявника / зміною медичних показань заявника)

До заяви додаю документи, передбачені Порядком забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації осіб з інвалідністю, дітей з інвалідністю та інших окремих категорій населення і виплати грошової компенсації вартості за самостійно придбані технічні засоби реабілітації, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 05 квітня 2012 року № 321 (зі змінами).

Я ознайомлений(а) із:

переліком підприємств, до яких можна звернутися з питань забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації; електронним каталогом технічних та інших засобів реабілітації, якими такі підприємства забезпечують; механізмом забезпечення технічними та іншими засобами реабілітації та отримання компенсації.

Якщо особа з інвалідністю, дитина з інвалідністю, інша особа своєчасно не звернулася із заявою про заміну технічного та іншого засобу реабілітації, строк експлуатації якого закінчився, такий засіб за пропущений період не видається.

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зарєєстровано за № _____.

Додатково для розгляду заяви необхідно подати до ___ 20__ р. такі документи: _____

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

✗ -----(лінія відрізу)-----

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято ___ 20__ р. та зарєєстровано за № _____.

Додатково для розгляду заяви необхідно подати до ___ 20__ р. такі документи: _____

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