

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України

14 вересня 2018 року № 1354

Управління соціального захисту населення Запорізької  
міської ради по Хортицькому району

(повне найменування органу соціального захисту  
населення)

Іванова Івана Івановича

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

місце проживання (зареєстроване):

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 зареєстровано 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 зареєстровано 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)