

гр. _____

видати путівку для санаторно-курортного
лікування в санаторій

з _____ 20__ р.

по _____ 20__ р.

Начальник управління

(підпис)

_____ 20__ р.

М.П.

Начальнику управління соціального захисту
населення _____ районної
(міської) державної адміністрації

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

Місце проживання _____

Місце роботи, посада, пенсіонер якого відомства:

Номер телефону _____

Статус особи _____

Посвідчення: серія _____ № _____

(коли і ким видане)

З А Я В А

Прошу взяти мене на облік для отримання санаторно-курортної путівки в санаторій

(найменування, профіль та місцезнаходження санаторію)

До заяви додаються:

1. Медична довідка (форма 070/о).
2. Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.
3. Копії 1, 2, 11 сторінок паспорта (для осіб, постраждалих від Чорнобильської катастрофи).
4. Документ, що підтверджує безпосереднє залучення до АТО тощо.

Управління соціального захисту населення надало роз'яснення про умови одержання санаторно-курортних путівок. Повідомлений(а) про те, що:

категорично забороняється передавання путівки іншій особі або члену сім'ї та поділ путівки на двох осіб;

вартість послуг за дні запізнення та дострокового від'їзду не відшкодовується;

відмова від отриманої санаторно-курортної путівки можлива тільки з поважних причин і не пізніше як за 3 дні до від'їзду на підставі пояснювальної записки;

зворотний талон до путівки при поверненні треба здати в управління соціального захисту населення;

до санаторію потрібно прибути із санаторно-курортною картою, путівкою, паспортом і посвідченням, що дає право на пільги;

всі спірні питання вирішуються згідно з чинним законодавством.

Даю згоду на оброблення моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних*.

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20__ р. та зареєстровано в журналі обліку осіб за № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно до _____ 20__ р. додати такі документи: _____	
Дата _____ 20__ р.	
Ознайомився(лась) _____	_____
(підпис, П.І.Б. заявника)	(підпис, П.І.Б. уповноваженої особи)

ЗВОРОТНИЙ БІК

Путівка в санаторій _____	Путівку № _____
Видана _____ 20 ____ р.	в санаторій _____
Статус заявника _____	строком з _____ 20 ____ р.
_____	по _____ 20 ____ р. отримав(ла).
(прізвище, ім'я, по батькові)	
Місце проживання: _____	
Документ, що підтверджує статус: _____	Зворотний талон до путівки зобов'язуюсь при поверненні здати до управління _____
Серія _____ № _____	_____

(коли і ким видано)	
Паспорт: серія _____ № _____	З правилами проходження санаторно-курортного лікування ознайомлений(а).
_____	_____
(коли і ким виданий)	
Медична довідка видана _____ 20 ____ р.	(підпис заявника)
_____	_____
(підпис особи, яка видала путівку)	
_____ 20 ____ р.	_____ 20 ____ р.

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

**Заступник директора Департаменту -
начальник відділу**

В. Ю. Древаль