

## ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах  
ветеранів, тимчасово окупованих  
територій та внутрішньо переміщених  
осіб України  
17 лютого 2020 року № 38

Гр. \_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали заявника)  
видати путівку для санаторно-  
курортного лікування до  
санаторію / укласти договір про  
санаторно-курортне лікування із  
санаторієм \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування санаторію)  
Керівник (заступник керівника)  
структурного підрозділу з питань  
соціального захисту  
населення \_\_\_\_\_ районної

(найменування)  
(районної у м. Києві) державної  
адміністрації / виконавчого органу  
\_\_\_\_\_ міської

(найменування)  
(районної у місті в разі утворення,  
крім м. Києва) ради  
ради \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис, прізвище та ініціали)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Керівнику структурного підрозділу  
з питань соціального захисту  
населення \_\_\_\_\_  
районної

(найменування)  
(районної у м. Києві) державної  
адміністрації / виконавчого органу  
\_\_\_\_\_ міської

(найменування)  
(районної у місті в разі утворення,  
крім м. Києва) ради

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

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)  
Місце проживання \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)  
Номер телефону \_\_\_\_\_

Статус особи \_\_\_\_\_

Посвідчення: серія \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (коли і ким видане)

Місце роботи (якщо працює) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА

### про забезпечення санаторно-курортним лікуванням

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням шляхом надання санаторно-курортної путівки до санаторію / укладення тристороннього договору із санаторієм (необхідне підкреслити) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (найменування, профіль і місцезнаходження санаторію)

До заяви додаю:

- 1. Медична довідка (форма № 070/о).
- 2. Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.
- 3. Копія документа, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) особи в антитерористичній операції чи заходах із забезпечення

національної безпеки і оборони, відсічі і стримуванні збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях та копія військового квитка (за наявності) для учасників бойових дій, учасників війни, осіб з інвалідністю внаслідок війни (крім осіб, які брали участь у Революції Гідності).

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

---

(дата)

---

(підпис заявника)

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

Структурним підрозділом з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві державної адміністрації / виконавчого органу міської, районної у місті в разі утворення (крім м. Києва) ради мені надано роз'яснення\*\* про умови забезпечення санаторно-курортним лікуванням, зокрема про те, що:

категорично забороняється передача путівки / договору іншій особі або члену сім'ї та поділ путівки на декілька осіб;

вартість послуг санаторно-курортному закладу за дні запізнення та дострокового від'їзду особи не відшкодовується;

до санаторно-курортному закладу потрібно прийти із санаторно-курортною картою, путівкою (за наявності), договором, паспортом і посвідченням, що дає право на пільги;

зворотний талон путівки або інший документ, який підтверджує проходження лікування в санаторно-курортному закладу, після повернення необхідно подати до управління соціального захисту населення протягом 5 робочих днів;

право на отримання компенсації вартості проїзду до санаторно-курортного закладу та назад як особі з інвалідністю внаслідок війни;

усі спірні питання розв'язуються згідно з чинним законодавством.

Путівку / договір отримав(ла).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (підпис заявника)

\*\* Роз'яснення надається під час видачі санаторно-курортної путівки / підписання договору.

Заяву та документи на ___ аркушах прийнято _____ 20__ р. та зареєстровано в журналі обліку за № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно до _____ 20__ р. подати такі документи: _____	
Дата _____ 20__ р.	
Ознайомився(лась)	
_____ (підпис, прізвище та ініціали заявника)	_____ (підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)
✂----- (лінія відрізу) -----	
Заяву та документи на ___ аркушах прийнято _____ 20__ р. та зареєстровано в журналі обліку за № _____.	
Додатково для розгляду заяви необхідно до _____ 20__ р. подати такі документи: _____	
Дата _____ 20__ р.	
Ознайомився(лась)	
_____ (підпис, прізвище та ініціали заявника)	_____ (підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)