

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 _____

(підпис, прізвище та ініціали)
_____ 20__ р.

Керівнику структурного підрозділу з питань соціального захисту населення _____ районної _____
(найменування)
(районної у м. Києві) державної адміністрації / виконавчого органу ДСЗН Сумської міської _____
(найменування)
(районної у місті в разі утворення, крім м. Києва) ради
Масік Т.О.

(прізвище та ініціали керівника)
Іванова Івана Івановича
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)
Місце проживання _____
вул. Серпнева, буд. 1, кв. 1

Номер телефону +380501234567
Статус особи Учасник бойових дій АТО/ООС

Посвідчення: серія Є № 096543
УПШ в/ч А1314

(коли і ким видане)
Місце роботи (якщо працює)
ПАТ «Сумхімпром»

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) _____
органи кровообігу, сан. «Токарі» Сумської обл., терміном лікування 18 днів
(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*.

06.06.2020

(дата)

Іванов І.І.

(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 прибути 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 <u>06 червня 2020</u> р.	
Ознайомився(лась)	
<u>Іванов І.І.</u>	_____
(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 <u>06 червня 2020</u> р.	
Ознайомився(лась)	
<u>Іванов І.І.</u>	_____
(підпис, прізвище та ініціали заявника)	(підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)