

Додаток
до Порядку використання коштів, передбачених в
обласному бюджеті для здійснення заходів із
реабілітації дітей з інвалідністю
(пункт 4)

**Голові Комісії з питань здійснення
заходів із реабілітації дітей з
інвалідністю за кошти обласного
бюджету**

**Заява
про здійснення заходів із реабілітації дитини з інвалідністю за рахунок
коштів обласного бюджету**

Прошу направити _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) дитини з інвалідністю)

_____ (задеклароване/zareєстроване місце проживання (перебування) дитини з інвалідністю)

_____ (ступінь обмеження життєдіяльності дитини з інвалідністю)

до реабілітаційної установи _____
(найменування реабілітаційної установи)

для отримання заходів із реабілітації.

До заяви додаю:

- ☐ **Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою 027/о;**
- ☐ **Копія індивідуальної програми реабілітації;**
- ☐ **Копія медичного висновку на дитину з інвалідністю;**
- ☐ **Копія свідоцтва про народження/паспорта дитини з інвалідністю;**
- ☐ **Копія документа про реєстраційний номер облікової картки платника податків;**
- ☐ **Копія паспорта батьків або законних представників дитини з інвалідністю;**
- ☐ _____
- _____

(номер телефону заявника)

(дата)

(підпис заявника)

Я, _____, даю згоду
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту
відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

(підпис)

(дата)

(відривний корінець)

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято ____ 20 ____ року.

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) та підпис відповідальної особи)