

Заявление

о предоставлении государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников

В _____
(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

от _____ *

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность:
наименование _____,

серия _____ № _____,
выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ,
удостоверяющий личность, дата выдачи)

Телефон: (код города) _____

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (страховой номер индивидуального лицевого счета) № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ “О социальной защите инвалидов в Российской Федерации” и статьями 14 – 19 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ “О ветеранах” прошу предоставить государственную услугу по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, в следующей части:

КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ

(вид обеспечения инвалида или ветерана/указать ФИО инвалида или ветерана)

В сопровождении нуждаюсь (не нуждаюсь).**

Перечень прилагаемых заявителем (инвалидом, ветераном) либо его законным или уполномоченным представителем документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

(подпись заявителя)

Сведения, содержащиеся в документе, удостоверяющем личность заявителя, проверены. Заявление с приложенными к нему документами в количестве _____ экземпляров приняты и зарегистрированы “ ____ ” _____ под № _____.

(должность лица, принявшего
заявление и приложенные к нему
документы)

(подпись)

(Ф.И.О.)

* В случае подачи заявления доверенным лицом заявление заполняется от имени заявителя и подписывается доверенным лицом. К заявлению прилагается документ, подтверждающий полномочия доверенного лица.

** В случае необходимости сопровождения указать фамилию, имя, отчество и данные документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица.