

### 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:

### ОБЕСПЕЧЕНИЕ

(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.