

Управління соціального захисту населення Автозаводського району департаменту соціального захисту населення та питань АТО виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Полтавської області

(найменування структурного підрозділу органу соціального захисту населення, що видає довідку)

Від Петрова Петра Петровича

(прізвище, ім'я, по батькові особи з інвалідністю або його законного представника)

вул. Першотравнева, буд 71 кв.20

м. Кременчук

(місце проживання)

(097) 100 20 10

(контактний телефон)

ЗАЯВА (59-25)

Прошу надати мені, Петрову Петру Петровичу, особі з інвалідністю 2 групи від загального захворювання

(прізвище, ім'я, по батькові особи з інвалідністю, група та причина інвалідності)

довідку, що є підставою для надання особам з інвалідністю, які не мають права на пенсію чи соціальну допомогу, пільг, установлених Законом України «Про основи соціальної захищеності осіб з інвалідністю в Україні» та іншими актами законодавства.

До заяви додаються:

- копія паспорта особи з інвалідністю (у разі якщо звертається його законний представник – копії паспорта законного представника та документа, що підтверджує його повноваження);
- копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією;
- одна кольорова фотографія особи з інвалідністю (3,5 × 4,5 см).

_____ 20__ року

_____ (підпис заявника або його законного представника)