

Начальнику управління соціального  
захисту населення Кременчуцького  
району  
Приходьку В.І.

Омельченка Івана Яковича  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)  
Учасник бойових дій  
(встановлений статус)

Адреса проживання:  
вул. Софіївська, буд. 1  
м. Кременчук  
Телефон: 099-523-23-23

**Заява**  
**на отримання реабілітаційних послуг**

Відповідно до Порядку проведення психологічної реабілітації постраждалих учасників Революції Гідності, учасників антитерористичної операції та осіб, які здійснювали заходи із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях, членів їх сімей та членів сімей загиблих (померлих) таких осіб, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 грудня 2017 р. № 1057 (зі змінами), прошу направити мене для проходження психологічної реабілітації до ТОВ «Санаторій «Борисфен» (назва суб'єкта надання послуг, відомості щодо якого включені до Реєстру постачальників послуг з психологічної реабілітації для ветеранів і членів їх сімей) в період з 01.03.2022 по 18.03.2022.

Перелік документів, які додаються:  
Копії паспорту, ПІН, пільгового посвідчення, документу, що підтверджує безпосередню участь в АТО.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI, надаю згоду на обробку моїх персональних даних.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)