

58-119

Управління соціального захисту
населення Автозаводського району
Департаменту соціального захисту
населення Кременчуцької міської ради
Кременчуцького району Полтавської
області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

Адреса проживання:

Телефон: _____

Заява

Прошу направити мене до санаторно-курортного закладу

відповідно до Програми соціального забезпечення та соціального захисту населення Кременчуцької міської територіальної громади «Турбота» .

Мені роз'яснено, що перед відправленням я повинен пройти медичний огляд у встановленому законодавством порядку та отримати медичну довідку встановленого зразка. Також мені повідомлено про недопущення розподілу путівки або передачі іншій особі.

У разі неможливості використання путівки з поважних причин зобов'язуюсь повідомити про це у письмовій формі із зазначенням причин.

Договір про надання послуг із санаторно-курортного лікування, зворотній талон та акт про надання послуг зобов'язуюсь повернути.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Дата

Підпис