

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики України
11 лютого 2021 року № 76 (у редакції наказу Міністерства
соціальної політики України від 22 липня 2021 № 419)

Керівнику _____

(найменування структурного підрозділу з питань
соціального захисту населення районних, районних у м.м.
Києві та Севастополі державних адміністрацій,
виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх
утворення) рад)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності))

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)

місце реєстрації дитини з інвалідністю:

фактичне місце проживання дитини з інвалідністю:

контактний телефон заявника:

ЗАЯВА* 58-57

**про направлення дитини з інвалідністю до реабілітаційної установи
для отримання реабілітаційних послуг**

Прошу направити _____

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) дитини з інвалідністю, дата народження)

до _____

(найменування реабілітаційної установи)

для отримання реабілітаційних послуг на підставі індивідуальної програми реабілітації дитини з інвалідністю.

До заяви додаю документи, передбачені пунктом 6 Порядку використання коштів, передбачених у державному бюджеті для здійснення реабілітації дітей з інвалідністю, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27.03.2019 № 309 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 20.01.2021 № 30).

_____ 20__ р.

(підпис заявника)

Заяву разом із документами, необхідними для забезпечення дитини з інвалідністю реабілітаційними послугами, на _____ аркушах прийнято _____ 20__ року:

☐ уповноваженою посадовою особою виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади _____

(найменування виконавчого органу)

_____ / _____ або
(підпис, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) відповідальної особи)

☐ адміністратором центру надання адміністративних послуг _____

(найменування суб'єкта надання адміністративних послуг)

_____ / _____
(підпис, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) відповідальної особи)

У разі відсутності уповноваженої посадової особи виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади або адміністратора центру надання адміністративних послуг заява про забезпечення дитини реабілітаційними послугами разом з необхідними документами надсилається місцевому органу** поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики, інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування або Єдиний державний веб-портал електронних послуг.

* Обробка персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

** Структурний підрозділ з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчий орган міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад.

Копія корінця надається заявнику

 ----- (лінія відрізу)-----

Заяву разом із документами, необхідними для забезпечення дитини з інвалідністю реабілітаційними послугами, на ____ аркушах прийнято ____ 20__ року:

☐ уповноваженою посадовою особою виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади _____

(найменування виконавчого органу)

_____/_____
(підпис, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) відповідальної особи)

☐ адміністратором центру надання адміністративних послуг _____

(найменування суб'єкта надання адміністративних послуг)

_____/_____
(підпис, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) відповідальної особи)

У разі відсутності уповноваженої посадової особи виконавчого органу сільської, селищної, міської ради відповідної територіальної громади або адміністратора центру надання адміністративних послуг заява про забезпечення дитини реабілітаційними послугами разом з необхідними документами надсилається місцевому органу** поштою або в електронній формі через офіційний веб-сайт Мінсоцполітики, інтегровані з ним інформаційні системи органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування або Єдиний державний веб-портал електронних послуг.

* Обробка персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

** Структурний підрозділ з питань соціального захисту населення районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчий орган міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад.

{Форма Заяви в редакції Наказу Міністерства соціальної політики № 419 від 22.07.2021}