

Гр. _____
 (прізвище та ініціали заявника)
 укласти договір про проведення заходів із
 соціального відновлення шляхом надання
 оздоровчих послуг із
 санаторієм _____

_____ (найменування санаторію)

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

_____ (підпис, прізвище та ініціали)

_____ 20__ р.

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

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

Місце проживання

Номер телефону _____

Статус особи _____

Посвідчення: серія _____

№ _____

_____ (коли і ким видане)

ЗАЯВА

про організацію проведення заходів із соціального відновлення шляхом надання оздоровчих послуг

Прошу взяти мене та членів моєї сім'ї (за наявності) _____

_____ (прізвище, ім'я по батькові, родинні стосунки)

на облік для організації проведення заходів із соціального відновлення шляхом надання оздоровчих послуг.

До заяви додаю:

1. Копія паспорта.

2. Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.

3. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків, або якщо особа через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний контролюючий орган, копія сторінки паспорта, де є відмітка про наявність у неї права здійснювати будь які платежі за серією та номером паспорта.

4. Копія свідоцтва про одруження (за потреби).

Документи членів сім'ї (за потреби):

1. Копія паспорта.

2. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків, або якщо особа через свої релігійні переконання відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомила про це відповідний контролюючий орган, копія сторінки паспорта, де є відмітка про наявність у неї права здійснювати будь які платежі за серією та номером паспорта.

3. Копія свідоцтва про народження дитини.

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

_____ (дата)

_____ (підпис заявника)