

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

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

Адреса реєстрації _____

Номер телефону _____

Статус особи _____

Посвідчення: серія _____ № _____

_____ (коли і ким видане)

ЗАЯВА

про направлення на відпочинок (з наданням оздоровчих послуг)

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

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

на відпочинок (з наданням оздоровчих послуг) до санаторно – курортного закладу
згідно рекомендацій лікаря.

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 відшкодування вартості відпочинку (з наданням оздоровчих послуг), 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 заявника)