

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
11 лютого 2021 року № 76
Зареєстровано
у Міністерстві юстиції України
01 березня 2021 року за № 259/35881

Директору департаменту соціальної та
ветеранської політики Рівненської міської
ради
Олені ПЕТРИК

(ПІБ заявника)

місце реєстрації дитини з інвалідністю

фактичне місце проживання дитини з інвалідністю

(телефон)

ЗАЯВА*

Про направлення дитини з інвалідністю до реабілітаційної установи для
отримання реабілітаційних послуг

Прошу направити _____
ПІБ дитини з інвалідністю, дата народження _____

до _____
найменування реабілітаційної установи
для отримання реабілітаційних послуг на підставі індивідуальної програми реабілітації дитини з
інвалідністю (термін дії до _____).

Даю згоду на використання моїх та/або дитини з інвалідністю, інтереси якої я представляю,
персональних даних, що будуть внесені до Централізованого банку даних з проблем інвалідності.

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

Заяву разом із документами, необхідними для забезпечення дитини з інвалідністю реабілітаційними послугами, на _____ аркушах
прийнято _____ 202 р.;

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

_____ (підпис, прізвище, ім'я, по батькові відповідальної особи)
_____ адміністратором _____ центру _____ надання _____ адміністративних _____ послуг

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

Ознайомився(лась) _____
(підпис заявника)

----- лінія відрізу -----

Заяву разом із документами, необхідними для забезпечення дитини з інвалідністю реабілітаційними послугами, на _____ аркушах
прийнято _____ 202 р.;

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

_____ (підпис, прізвище, ім'я, по батькові відповідальної особи)
_____ адміністратором _____ центру _____ надання _____ адміністративних _____ послуг

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

Ознайомився(лась) _____
(підпис заявника)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято відповідним структурним підрозділом

_____ 202 р. та зареєстровано у журналі реєстрації документів за № _____
_____/_____

(підпис, прізвище, ім'я, по батькові відповідальної особи)