

Гр. _____
видати путівку для санаторно-курортного лікування до
санаторію/ укласти договір про санаторно-курортне лікування із
санаторієм _____

(найменування санаторію)

Директор Департаменту _____
_____ 20 ____ р.

М.П. _____

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної політики
України 22 січня 2018 № 73

Директору Департаменту соціальної та ветеранської
політики Рівненської міської ради

Попов Василь Іванович
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

Місце проживання м. Рівне, вул. Степана
Бандери, 56/21

Номер телефону 097 075 1122

Статус особи особа з інв. внаслід війни, 2 гр.

Посвідчення: серія Б № 750172

УПСЗН, 21.09.2019

(ким і коли видане)

Місце роботи (якщо працює) не працюю

ЗАЯВА

про забезпечення санаторно-курортним лікуванням

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням шляхом надання санаторно-курортної путівки до санаторію/укладання тристороннього договору із санаторієм (необхідне підкреслити)
неврологічний, ОПС "Гербіона каменна" ім. М. Сивого
(найменування, профіль і місце знаходження санаторію)

До заяви додаю:

- ① Медична довідка (форма № 070/0).
- ② Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.
3. Копія паспорта-для особи, постраждалої від Чорнобильської катастрофи, що належить до категорії І; копія свідоцтва про народження дитини-для дитини з інвалідністю, інвалідність якої пов'язана з Чорнобильською катастрофою.
- ④ Копія довідки МСЕК.
5. Довідка з місця роботи про те, що особа не отримувала путівку (для працюючих, крім постраждалих від Чорнобильської катастрофи)
6. Довідка про склад сім'ї (для дитини з інвалідністю, інвалідність якої пов'язана з Чорнобильською катастрофою)
7. Довідка про те, що громадянин не перебуває на обліку для забезпечення путівкою, видана структурним підрозділом з питань соціального захисту населення районної державної адміністрації / виконавчий органом міської, районної у місті в разі утворення ради за зареєстрованим місцем проживання (для постраждалих від Чорнобильської катастрофи).

Даю згоду на обробку моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних.

17.01.2026

(дата)

Попов

(підпис заявника)

Мені надано роз'яснення про умови забезпечення санаторно-курортним лікуванням, зокрема про те, що:

категорично забороняється передача путівки/договору іншій особі або члену сім'ї та поділ путівки на декілька осіб;

вартість послуг за дні запізнення та дострокового від'їзду не відшкодовується;

зворотний талон путівки або інший документ, який підтверджує проходження лікування в санаторії, після повернення необхідно подати до управління соціального захисту населення протягом 5 робочих днів;

до санаторію потрібно прийти із санаторно-курортною картою, договором (за наявності), паспортом і посвідченням, що дає право на пільги;

Усі спірні питання розв'язуються згідно з чинним законодавством.

Договір отримав (ла).

(дата)

(підпис заявника)

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято ____ 20 ____ р. та зареєстровано в журналі обліку осіб за № ____

Додатково для розгляду заяви необхідно до ____ 20 ____ р. подати такі документи: _____

Дата ____ 20 ____ р.

Ознайомився (лась)

Попов Попов В.У.

(підпис, прізвище та ініціали заявника)

(підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято ____ 20 ____ р. та зареєстровано в журналі обліку осіб за № ____

Додатково для розгляду заяви необхідно до ____ 20 ____ р. подати такі документи: _____

Дата ____ 20 ____ р.

Ознайомився (лась)

Попов Попов В.У.

(підпис, прізвище та ініціали заявника)

(підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)