

Приложение № 2 а

к Порядку по предоставлению путевок на реабилитацию в государственные учреждения социального обслуживания Амурской области - государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» и Государственное автономное учреждение социального обслуживания Амурской области «Малиновский социально-реабилитационный центр»

В государственное автономное учреждение Амурской области

«Ивановский комплексный центр социального обслуживания населения»

(полное наименование территориального учреждения социальной защиты населения, уполномоченного на выдачу путевок в Центры)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении путевки в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области - реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон»

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения _____ Документ, удостоверяющий личность _____
(число, месяц, год) (наименование)

серия _____ номер _____ когда и кем выдан документ _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактные телефоны: _____

Прошу предоставить путевку(и) на прохождение реабилитации в период

с _____ по _____ 20____ года.

с _____ по _____ 20____ года.

с _____ по _____ 20____ года.

Сведения о детях, нуждающихся в реабилитации, и сопровождающем лице

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Категория (ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья, сопровождающее лицо)	Число, месяц, год рождения

К заявлению прилагаю следующие документы:

Подтверждаю свое согласие на обработку и передачу указанных в настоящем заявлении персональных данных.

(дата)

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Расписка-уведомление

(отрывной талон)

Заявление о предоставлении путевки в государственное учреждение социального обслуживания Амурской области – «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон» нахождение реабилитации на проезд с _____ по _____ 20__ года и документы зарегистрированы.

(ФИО заявителя)

(регистрационный номер заявления)

(подпись специалиста, принявшего заявление)

(дата приема заявления)

(расшифровка подписи)

Наш адрес:

Ивановка село, Кирова улица, 54 дом, Ивановский район, Амурская область, Россия.

- Приём документов осуществляется по пятидневной рабочей неделе с 08.00 до 16.00 часов.
- Обеденный перерыв с 12.00 до 13.00 часов.
- Электронный почтовый ящик: URL: [http:// raduga-oivkc@yandex.ru](mailto:raduga-oivkc@yandex.ru)
- Официальный сайт Центра: URL: <http://ivcenter.esy.es/>
- Контактный телефон: 8 (416-49) 52-5-57.