

Управління соціального захисту населення
Ужгородської райдержадміністрації

*Руснак Ольги Василівни
вул. Миру, буд. 1, с. Баранинці,
Ужгородського район*

ЗАЯВА № _____

Прошу видати, як інваліду 2-ї групи направлення до лікувально-профілактичного закладу (обласна клінічна лікарня), для проходження медогляду та направлення на МСЕК для визначення показників для забезпечення автомобілем інвалідів.

До заяви додаю:

- 1) копію паспорта стор 1,2,3,4,10,11 Руснак О.В. та Бігунець М.І. (законного представника Руснак О.) на 2 - х арк.;
- 2) копію ідентифікаційних номерів Руснак О. В. та Бігунець М.І. на 1 арк.;
- 3) копію довідки МСЕК про групу та причину інвалідності № 154\14 від 05 січня 2012 року на 1 арк.;
- 4) медичну довідку щодо спроможності керувати автомобілем № 789 від 05 січня 2013 року на 1 арк.
- 5) довідку про реєстрацію місця проживання Бігунець М.І. на 1 арк.;
- 6) акт спільного проживання на 2 -х арк.;

25.03.2016
(дата)

(підпис)

Руснак О.В.
(ПІБ)