В _____ районный суд

Заявитель:_____
(Ф.И.О. застрахованного)
адрес:_____,
телефон:_____,
эл. почта:_____

Представитель заявителя:
_____
(данные с учетом ст. 48 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации)
адрес:_____,
телефон: _____,
эл. почта: _____

Заинтересованное лицо: _____
_____
(бюро медико-социальной экспертизы)
адрес:_____,
телефон: _____, факс: _____,
эл. почта: _____

Госпошлина: _____ рублей

ЗАЯВЛЕНИЕ
о признании незаконным решения об отказе в признании инвалидом и обязании признать инвалидом

«__» _____ 20___ года _____
(наименование бюро медико-социальной экспертизы)
(*ФИО заявителя*) было отказано в установлении инвалидности.

Согласно справке _____
(наименование бюро медико-социальной экспертизы)
от «___» _____ 20___ года, выданной *(ФИО заявителя)* после проведения медико-социальной экспертизы, у меня выявлены_____,
(нарушение функций организма)
которые не приводят к ограничению жизнедеятельности, социальной недостаточности и не являются основанием для определения группы инвалидности.

(ФИО заявителя) считает указанное решение незаконным и необоснованным, а также нарушающим его права.

Обстоятельства дела.

В то же время согласно статье 1 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» «инвалид — лицо, которое

имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты». При этом согласно указанной статье «ограничение жизнедеятельности — полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью».

Пунктом 5 Правил признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации «О порядке и условиях признания лица инвалидом», определены условия признания гражданина инвалидом, к которым отнесено:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию.»

У гражданина *(ФИО заявителя)* имеются все условия признания его инвалидом, установленные названным постановлением Правительства Российской Федерации, что подтверждается в том числе его медицинскими документами.

Несмотря на это, гражданину *(ФИО заявителя)* было отказано в установлении инвалидности.

В то же время согласно пункту 7 Правил признания лица инвалидом «в зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма, возникшего в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет — категория «ребенок-инвалид».

Более того, *(ФИО заявителя)* постоянно испытывает *(описать какие испытывает боли, затруднения в процессе жизнедеятельности)*.

Согласно пункту 46 Правил признания лица инвалидом «решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд гражданином... в порядке, установленном законодательством Российской Федерации».

На основании изложенного,

прошу:

1. Признать незаконным решение _____
(наименование бюро медико-социальной экспертизы)
об отказе *(ФИО заявителя)* в установлении инвалидности от «__» _____ 20___ года.

2. Обязать признать *(ФИО заявителя)* инвалидом.

Приложения:

1. Документы, подтверждающие проведение медико-социальной экспертизы.

2. Выписка из акта от «__» _____ ____ г. N _____.

3. Документы, подтверждающие нарушение законных интересов и прав заявителя.

4. Документы, подтверждающие незаконность заключения заинтересованного лица.

5. Копии заявления и приложенных к нему документов заинтересованному лицу.

6. Документ, подтверждающий уплату государственной пошлины.

9. Иные документы, подтверждающие обстоятельства, на которых заявитель основывает свои требования.

Дата: «___»_____ ____ г. _____

(подпись)