Додаток до Порядку використання коштів, передбачених у бюджеті Бахмутської міської територіальної громади на забезпечення санаторно-курортним лікуванням учасників АТО/ООС, Захисників та Захисниць України, членів сімей загиблих (померлих) ветеранів війни та членів сімей загиблих (померлих) Захисників та Захисниць України у новій редакції, затвердженого розпорядженням начальника Бахмутської міської військової адміністрації Бахмутського району Донецької області від 31.07.2025 № 206рр

Начальнику Управління соціального захисту

населення Бахмутської міської ради
Сподіній І.В.
_____

_____

(прізвище, ім’я, по батькові заявника)
Зареєстроване місце проживання

_____

_____

Фактичне місце проживання

_____

_____

Номер телефону

Статус особи

_____

Посвідчення: серія

_____

_____

(коли і ким видане)

ЗАЯВА
про забезпечення санаторно-курортним лікуванням

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням шляхом укладення тристороннього договору із санаторно-курортним закладом

_____
_____
_____

(найменування, профіль і місцезнаходження санаторію)

До заяви додаю:

1. Медична довідка (форма № 070/о).
2. Копія паспорта громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу та містить інформацію про задекларованe/зареєстроване місце проживання (перебування).
3. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків.
4. Копія відповідного пільгового посвідчення (а у разі відсутності у посвідченні ветерана війни посилання на норму закону, відповідно до якої було встановлено статус, - копію документа, що містить відомості про безпосередню участь в антитерористичній операції (операції об'єднаних сил) та/або у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України або витяг з Єдиного державного реєстру ветеранів війни).
5. Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності).
6. Копія довідки, що підтверджує перебування особи у місцях несвободи внаслідок збройної агресії проти України (для осіб, стосовно яких встановлено факт позбавлення особистої свободи внаслідок збройної агресії проти України, які належать до складу сил безпеки і сил оборони України).
7. Копія документа, який містить відомості про звільнення з військової служби (для ветеранів війни, звільнених з військової служби).

З умовами забезпечення санаторно-курортним лікуванням за рахунок коштів бюджету Бахмутської міської територіальної громади ознайомлений.

Маю підстави для направлення на санаторно-курортне лікування разом із членами моєї сім'ї (копії документів, що підтверджують родинний зв'язок та копії необхідних документів членів сім'ї додаються):

_____
_____

(зазначити інформацію про членів сім'ї)

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» для забезпечення санаторно-курортним лікуванням.

_____ _____
(дата) (підпис заявника)