

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства у справах ветеранів України
11 лютого 2021 р. № 32

Гр. _____
(прізвище та ініціали заявника)
видати путівку для санаторно-курортного лікування до санаторію / укласти договір про санаторно-курортне лікування із санаторієм _____

(найменування санаторію)
Керівник (заступник керівника) структурного підрозділу з питань соціального захисту населення _____ районної _____
(найменування)
(районної у м. Києві) державної адміністрації/ виконавчого органу _____ міської _____
(найменування)
(районної у місті в разі утворення, крім м. Києва) ради _____

(підпис, прізвище та ініціали)
_____ 20 ____ р.

Керівнику структурного підрозділу з питань соціального захисту населення _____ районної _____
(найменування)
(районної у м. Києві) державної адміністрації/ виконавчого органу _____ міської _____
(найменування)
(районної у місті в разі утворення, крім м. Києва) ради _____

(прізвище та ініціали керівника)

(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника)
Місце проживання _____

Номер телефону _____
Статус особи _____
Посвідчення: серія _____
№ _____

(коли і ким видане)
Місце роботи (якщо працює) _____

ЗАЯВА

про забезпечення санаторно-курортним лікуванням

Прошу взяти мене на облік для забезпечення санаторно-курортним лікуванням шляхом надання санаторно-курортної путівки до санаторію / укладення тристороннього договору із санаторієм (необхідне підкреслити)

(найменування, профіль і місцезнаходження санаторію)

До заяви додаю:

- ☐ 1. Медична довідка (форма № 070/о).
- ☐ 2. Копія посвідчення, яке підтверджує статус особи.

☐ 3. Копія документа, що підтверджує безпосередню участь (забезпечення проведення) особи в антитерористичній операції чи заходах із забезпечення національної безпеки і оборони, відсічі і стримування збройної агресії Російської Федерації у Донецькій та Луганській областях (у разі відсутності у посвідченні ветерана війни посилання на норму Закону, відповідно до якої встановлено статус) та копія військового квитка (за наявності) для учасників бойових дій, учасників війни, осіб з інвалідністю внаслідок війни (крім осіб, які брали участь у Революції Гідності).

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

(дата)

(підпис заявника)

* Обробка персональних даних проводиться відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Структурним підрозділом з питань соціального захисту населення районної, районної у м. Києві державної адміністрації / виконавчого органу міської, районної у місті в разі утворення (крім м. Києва) ради 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 санаторно-курортному закладу за дні запізнення та дострокового від'їзду особи не відшкодовується;

до санаторно-курортному закладу потрібно прибути із санаторно-куротною картою, путівкою (за наявності), договором, паспортом і посвідченням, що дає право на пільги;

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

право на отримання компенсації вартості проїзду до санаторно-курортного закладу та назад як особі з інвалідністю внаслідок війни;

усі спірні питання розв'язуються згідно з чинним законодавством.

Путівку/договір отримав(ла).

(дата)

(підпис заявника)

** Роз'яснення надається під час видачі санаторно-курортної путівки / підписання договору.

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

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

Дата ____ 20__ р.

Ознайомився(лась)

(підпис, прізвище та ініціали заявника)

(підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)

 -----(лінія
відрізу)-----

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

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

Дата _____ 20 ____ р.

Ознайомився(лась)

(підпис, прізвище та ініціали заявника)

(підпис, прізвище та ініціали уповноваженої особи)