

Приложение №1
к приказу директора ГБУ РО
«Кадомский комплексный центр
социального обслуживания населения»
от 01.02.2023 г. N26 - АХ

Директору государственного бюджетного
учреждения Рязанской области
«_____ КЦСОН»

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)

(дата, год рождения)

паспорт _____

(серия, номер, кем, когда выдан)
проживающего(ей) по адресу:

контактный
телефон: _____

Форма заявления о предоставлении технических средств реабилитации во
временное пользование

Прошу предоставить мне (в случае заполнения заявления законным представителем,
указывается Ф.И.О., год рождения гражданина, чьи интересы представляются) во временное
пользование технические средства реабилитации:

- 1) _____
- 2) _____

Я даю свое согласие на обработку моих персональных данных в соответствии
с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях
предоставления в безвозмездное временное пользование средств реабилитации. Достоверность
сведений подтверждаю. Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным
заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

Подтверждаю, что аналогичные технические средства реабилитации не были получены
в территориальных органах Фонда пенсионного и социального страхования Российской
Федерации.

Обязуюсь проинформировать о получении в территориальных органах Фонда
пенсионного и социального страхования Российской Федерации технических средств
реабилитации аналогичных выданным.

(дата)

(подпись)