
(наименование учреждения)

от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего по адресу: _____

паспорт (серия, №) _____

дата выдачи _____

выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить компенсацию расходов, связанных с приобретением протезно-ортопедических изделий.

К заявлению прилагаю:

- заявление с указанием реквизитов кредитной организации для перечисления денежных средств;
- копии документов, удостоверяющих личность;
- копию свидетельства о рождении (для детей до 18 лет);
- копию паспорта одного из родителей (законного представителя) в случае обращения за компенсацией за приобретенные протезно-ортопедические изделия для детей до 18 лет;
- оригинал квитанции, подтверждающей оплату протезно-ортопедического изделия с указанием даты получения протезно-ортопедического изделия;
- заключение (справку) о нуждаемости в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями, выданное(ую) лечебным учреждением;
- доверенность, подтверждающую полномочия представителя (в случае обращения представителя).

Сумму компенсации расходов прошу перечислить в _____ банк на расчетный счет: _____.

(дата заполнения)

(подпись)

Сведения, указанные в заявлении получателем компенсации расходов, связанных с приобретением протезно-ортопедических изделий, проверены.

Специалист _____
(подпись специалиста Учреждения)

(расшифровка подписи)

(дата сверки)