
(резолуция)

(подпись руководителя)
" " 20__ г.

(города, района)
от _____
(фамилия)

(имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне санаторно-курортную путевку, выплатить мне денежную компенсацию вместо получения санаторно-курортной путевки (нужное подчеркнуть).

Прилагаемые документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Я извещен(а) о необходимости возврата отрывного талона к путевке с отметкой о пребывании на санаторно-курортном лечении в месячный срок после прибытия.

" " 20__ г.

(личная подпись)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество ветерана)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) реквизиты удостоверения о праве на меры социальной поддержки;
- 6) информация о наличии медицинских показаний (противопоказаний) для предоставления путевки.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" " 20__ г.

(личная подпись)

Заявление принял:

" " 20__ г.

(подпись специалиста)

Регистрационный номер _____

Право на получение в 20__ году санаторно-курортной путевки или выплату денежной компенсации вместо получения санаторно-курортной путевки имеется, отсутствует (нужное подчеркнуть) _____.
(подпись сотрудника, ответственного за постановку на учет для предоставления путевки, дата)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление принял:

" " 20__ г.

(подпись специалиста)

Регистрационный номер _____

Отметки управления социальной политики о выдаче путевки на обратной
стороне заявления

Выдать _____
(фамилия, имя, отчество ветерана в дательном падеже)
путевку N _____ дата _____
период оздоровления с _____ по _____
наименование санаторно-курортного учреждения _____

Начальник Управления
социальной политики
по _____

(городу, району)

(подпись)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

путевка N _____ дата _____
период оздоровления с _____ по _____
наименование санаторно-курортного учреждения _____
выдана _____

(фамилия, имя, отчество ветерана в дательном падеже)
дата выдачи путевки "___" _____ 20__ года

адрес ветерана _____

номер удостоверения о праве на меры социальной поддержки _____

Получил(а) путевку N _____ дата _____
период оздоровления с _____ по _____
наименование санаторно-курортного учреждения _____

При получении путевки представлены следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность ветерана и его место жительства в
городе (районе): _____ N _____

(наименование документа)

выдан _____;

(кем, когда)

2) справка для получения путевки формы N 070/у, выданная _____
N _____ от _____

(лечебно-профилактическое учреждение)

(прилагается в случае предоставления путевки по истечении 6 месяцев с даты
постановки на учет).

"___" _____ 20__ г.

(личная подпись)