

Администрация города Свердловска и  
Свердловского района Луганской Народной  
Республики

---

(фамилия, имя, отчество)

Адрес фактического места проживания:

---

---

### Заявление о взятии на учет

Прошу обеспечить

---

(наименование изделия)

---

согласно заключения МСЭК или ВКК и на основании индивидуальной программы реабилитации (необходимое подчеркнуть).

Мне разъяснено, что обеспечение техническими и другими средствами реабилитации осуществляется администрацией города и/или района Луганской Народной Республики / администрацией города и/или района Луганской Народной Республики в лице уполномоченного структурного подразделения (далее - администрация) без права их продажи, дарения и передачи другим лицам в течение срока, на который выдаются такие средства. Технические и другие средства реабилитации, срок эксплуатации которых истек, возврату не подлежат.

Я предупрежден(а), что:

могу отказаться от технического и другого средства реабилитации на основании письменного заявления и данное средство в таком случае выдается следующему по списку инвалиду, ребенку-инвалиду, другому лицу, которые состоят на учете и нуждаются в таких средствах. В случае отсутствия данного заявления составляется акт об отказе;

в случае бесплатного получения мной технических и других средств реабилитации за счет других поступлений, в частности, как благотворительную или гуманитарную помощь, мне не выдается данное средство за счет Государственного бюджета Луганской Народной Республики и я считаюсь обеспеченным(-ой) соответствующим средством реабилитации на срок его эксплуатации;

в случае отказа от технического и другого средства реабилитации я буду снят(-а) с учета, за исключением таких причин: изменение медицинских показаний, что подтверждается индивидуальной программой реабилитации, заключением МСЭК или ВКК, в период между подачей заявления и фактическим изготовлением средства реабилитации; в случае получения мной некачественного технического средства реабилитации или такого, которое не соответствует требованиям, указанным в заявлении.

В случае получения мной некачественного технического средства реабилитации или такого, которое не соответствует требованиям, указанным в заявлении, специалистом администрации составляется акт о непригодности к эксплуатации или ненадлежащем качестве соответствующего средства. Такое техническое средство реабилитации возвращается Государственному унитарному предприятию Луганской Народной Республики «Протезно-ортопедический завод», а мне вне очереди выдается другое техническое средство реабилитации за счет средств поставщика.

Предоставление мной документов, которые содержат заведомо ложные сведения, является основанием для отказа в постановке меня на учет.

В случае смерти инвалида, ребенка-инвалида, других отдельных категорий граждан, выданное бесплатно техническое или другое средство реабилитации, срок эксплуатации которого не истек, возвращается членами семьи умершего инвалида или другого лица администрации в полном комплекте.

К заявлению прилагаются документы, предусмотренные нормативными правовыми актами Луганской Народной Республики.

Настоящим заявлением даю согласие на сбор и обработку персональных данных, которые необходимы для предоставления технических и других средств реабилитации и несу полную ответственность за достоверность предоставленной информации.

Со статьей 403 Уголовного Кодекса Луганской Народной Республики в соответствии с которой предусмотрена ответственность за подделку, изготовление или сбыт поддельных документов, государственных наград, штампов, печатей, бланков, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Уполномоченное лицо \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах приняты " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы за № \_\_\_\_\_.

Дополнительно для рассмотрения заявления необходимо донести до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. следующие документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись и фамилия ответственного лица)

(подпись заявителя, законного представителя, уполномоченного лица)

 -----(линия отреза)-----

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах приняты " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы за № \_\_\_\_\_.

Дополнительно для рассмотрения заявления необходимо донести до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. следующие документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись и фамилия ответственного лица)

(подпись заявителя, законного представителя, уполномоченного лица)