

Директору филиала № 1 ГУ - МРО ФСС РФ

от \_\_\_\_\_ (фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить путевку на санаторно-курортное лечение ребенка в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона РФ от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в 201\_\_ году.

Справка для получения путевки ф. 070/У от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, адрес ЛПУ, выдавшего справку)

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Категория \_\_\_\_\_

Св-во о рождении (паспорт) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата подачи заявления

\_\_\_\_\_ подпись

Уведомление получил: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата получения уведомления

\_\_\_\_\_ подпись

Сведения по документу, удостоверяющему личность заявителя/представителя заявителя (нужное подчеркнуть), проверены, заявление с приложенными к нему документами в количестве \_\_\_\_\_ экземпляров приняты \_\_\_\_\_ г., зарегистрированы под № \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы)

\_\_\_\_\_ (подпись, дата)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ РАБОТНИКОМ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ

### **УВЕДОМЛЕНИЕ — ответ на заявление**

Филиал № 1 ГУ-МРО ФСС РФ сообщает, что заявление на санаторно-курортное лечение и справка ф. 070/у гражданина \_\_\_\_\_ приняты и зарегистрированы \_\_\_\_\_ г. № очереди \_\_\_\_\_.

Справка ф. 070/у действительна до \_\_\_\_\_ г. По истечении срока действия справки, в филиал необходимо представить новую справку ф. 070/у.

Филиал №1 уведомляет Вас, что путевка будет выделена Вам в соответствии с медицинскими показаниями, исходя из наличия путевок.

Принял: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись специалиста

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ расшифровка

Телефон: 681-604, 681-653. Адрес: г. Мурманск, ул. С. Перовской, д. 25/26, каб. 12.

Приемные дни: вторник, среда, четверг - с 10 до 17, обед - с 13 до 14.

Я даю свое согласие на обработку Государственным учреждением — Мурманским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации моих персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении любых персональных данных с целью обеспечения санаторно-курортным лечением.

Защита прав и свобод при обработке моих данных осуществляется с учетом действующего законодательства.

---

дата

---

подпись

Памятку прав и обязанностей граждан, обратившихся за государственной социальной помощью на санаторно-курортное лечение получил:

---

дата получения памятки

---

подпись