

Приложение № 2  
к Положению  
о пункте проката технических  
средств реабилитации

Директору КГБУ СО «КЦСОН «Дзержинский»  
Н. А. Кривошеевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте проживания  
(пребывания)

\_\_\_\_\_,  
на территории Российской Федерации)

\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа, органа  
местного самоуправления, общественного  
объединения, представляющих интересы гражданина

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия

\_\_\_\_\_  
представителя, реквизиты документа,  
подтверждающего

\_\_\_\_\_  
личность представителя, адрес места жительства, адрес  
нахождения государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения)

**Заявление  
о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование**

Прошу предоставить

\_\_\_\_\_  
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

во временное пользование:

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование технического средства реабилитации)

на период с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(указывается период предоставления)

Мне разъяснено, что технические средства реабилитации переданы во временное пользование и не подлежат передаче другим лицам.

По истечению срока, указанного в договоре о предоставлении технических средств реабилитации во временное пользование, обязуюсь вернуть в Пункт проката технических средств реабилитации в рабочем состоянии и в полном комплекте.

В случае отсутствия технических средств реабилитации прошу известить меня по телефону \_\_\_\_\_, либо по электронной почте \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1.

\_\_\_\_\_

2.

\_\_\_\_\_

3.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): \_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_

(подпись)

(\_\_\_\_\_)

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

(дата заполнения заявления)