

Директору КЦСОН Глазовского района
Танковой Галине Геннадьевне

от _____
Ф.И.О. полностью

проживающий (ая) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

СНИЛС _____

Категория _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 20 ____ г.

Прошу предоставить мне в возмездное временное пользование следующие технические средства реабилитации: _____

_____ на срок с
« _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г., а также дополнительное оборудование и комплектующие к ним.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в КЦСОН Глазовского района, а также на их использование при информационном обмене с Министерством и его территориальными органами по вопросам, связанным с предоставлением технических средств реабилитации, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Расчет стоимости проката технического средства реабилитации

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации, передаваемого во временное пользование	Тариф	Срок	Стоимость услуги
1.				
2.				

Сдал _____ « » _____ 20 г.
(подпись) (расшифровка подписи)

В каком состоянии _____

Принял _____ « » _____ 20 г.
(подпись) (расшифровка подписи)