В Государственное учреждение – региональное отделение Фонда социального страхования РФ по Республике Бурятия

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения

Место рождения

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |
| --- | --- |
| вид документа |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи) |

Дом. адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: (код города)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховое свидетельство государственного пенсионного

страхования (страховой номер индивидуального лицевого

счета) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Представитель заявителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

Дата рождения

Место рождения

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |
| --- | --- |
| вид документа |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |

|  |  |
| --- | --- |
| выдан |  |
|  | (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи) |

Документ, подтверждающий полномочия  
представителя заявителя:

(наименование и номер документа, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить путевку на санаторно-курортное лечение в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона Российской Федерации от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ “О государственной социальной помощи” в году.

Приложение:

Справка для получения путевки по форме № 070/у-04 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование и местонахождение лечебно-профилактического учреждения, выдавшего справку

(Дата и подпись заявителя)

Справка МСЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения по документу, удостоверяющему личность заявителя/представителя заявителя (нужное подчеркнуть), проверены, заявление с приложенными к нему документами в количестве

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | экземпляров приняты “ |  | ” |  | , зарегистрированы под № |  | . |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  |  |  |
|  | (должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы) |  | (подпись, дата) |