

Департамент соціального захисту населення
Запорізької облдержадміністрації

_____ (Прізвище, ім'я по батькові)

_____ (статус, серія та № пільгового посвідчення)

_____ (паспорт: серія, номер та дата видачі)

_____ (ким виданий паспорт)

_____ (ідентифікаційний номер)

_____ (причина, група та термін інвалідності)

спосіб отримання : _____
(назва банку, рахунок)

адреса: _____

контактний телефон _____

З А Я В А

Прошу призначити грошову компенсацію на бензин, ремонт та технічне обслуговування автомобіля.

Мене попереджено, що у разі позбавлення права керування автомобіля, у випадку перебування в установах соціального обслуговування на повному державному утриманні, у місцях позбавлення волі компенсація не виплачується.

До заяви додаю:

- 1.копія технічного паспорту про реєстрацію автомобіля на ім'я інваліда, законного представника дитини інваліда.
2. копія посвідчення водія
- 3.копія висновку медико-соціальної експертної комісії про наявність медичних показань для забезпечення автомобілем.
- 4.копія висновку МСЕК про встановлення групи інвалідності (за необхідністю)

“ _____ ” _____ 201__ р.

Підпис _____

зареєстровано “ _____ ” _____ 201__ р. за № _____ Відповідальна особа _____ (_____)

Гр. _____ зареєстровано “ _____ ” _____ 201__ р. за № _____

Відповідальна особа _____ (_____)