

В бюро № _____ ФКУ «ГБ МСЭ по Курганской области» Минтруда России

ФИО: _____ (Ф.И.О. получателя государственной услуги)

ФИО: _____ (законного или уполномоченного представителя)

Адрес: _____ Адрес места жительства (места пребывания) получателя государственной услуги

Контактный телефон: _____ (мобильный, домашний)

Электронный адрес: _____

СНИЛС: _____ Страховой номер индивидуального лицевого счёта получателя государственной услуги

_____ (серия и номер документа, удостоверяющего личность получателя государственной услуги, дата и место выдачи указанного документа)

_____ (документ, удостоверяющий представительство интересов получателя государственной услуги)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освидетельствовать меня для (нужное подчеркнуть)

- определения группы инвалидности;
- определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
- разработки ИПР, ПРП;
- прочее.

Информирую о нуждаемости (подчеркнуть в случае нуждаемости) в предоставлении услуг по сурдопереводу; тифлосурдопереводу.

_____ дата подачи заявления

_____ / подпись заявителя

_____ расшифровка подписи

Далее отметки делает специалист ФКУ «ГБ МСЭ по Курганской области» Минтруда России
Согласие на обработку персональных данных получено: ДА НЕТ

Приглашение для проведения медико-социальной экспертизы передано в форме:

лично; почтовой связью; телефонной связью; по электронной почте

Дата проведения экспертизы _____

К заявлению прилагаются (указать документы, количество листов и дату их регистрации в ФКУ «ГБ МСЭ по Курганской области» Минтруда России):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Входящий № _____ от _____