

В Филиал № \_ Государственного учреждения -Смоленского  
Регионального отделения Фонда социального страхования  
Российской Федерации

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

вид документа \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Телефон: \_\_\_\_\_

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

## 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 на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у.

\_\_\_\_\_

(указать номер справки и дату ее выдачи, наименование и местонахождение лечебно-профилактического учреждения, выдавшего справку)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Сведения по документу, удостоверяющему личность заявителя/представителя (нужное подчеркнуть), проверены, заявление с приложенными к нему документами в количестве \_\_\_\_\_ экземпляров приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_, зарегистрированы под № \_\_\_\_\_

МП \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. лица, принявшего документы)

(подпись, дата)

«В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2008 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)