

В Государственное учреждение - Смоленское  
региональное отделение Фонда социального  
страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда  
социального страхования Российской Федерации)

от

(фамилия, имя, отчество заявителя)

выдан

(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий  
личность, дата выдачи)

телефон (код города)

Страховое свидетельство государственного  
пенсионного страхования (страховой номер  
индивидуального лицевого счета)

№

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и статьями 14 - 19 Федерального закона от 12 января 1995 г. № 5-ФЗ "О ветеранах" прошу оказать государственную услугу по обеспечению техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников, в следующей части:

указать конкретный вид обеспечения инвалида или ветерана

В сопровождении нуждаюсь (не нуждаюсь):

---

Перечень прилагаемых заявителем (инвалидом, ветераном), либо его законным или уполномоченным представителем документов, необходимых для предоставления государственной услуги:

Индивидуальная программа реабилитации

---

Подпись заявителя

Сведения по документу, удостоверяющему личность заявителя, проверены, заявление с приложенными к нему документами в количестве \_\_\_\_\_ экземпляров приняты "\_\_\_" \_\_\_\_\_, зарегистрированы под № \_\_\_\_\_.

М.П.

---

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

---

(подпись, дата)