|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | УТВЕРЖДЕНО  Приказ Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики  от 15.09. 2015 года № 67/2 |
|  | (полное наименование органа труда и социальной защиты населения)    (фамилия, имя, отчество заявителя)    Адрес фактического проживания:    Адрес регистрации: | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ\***

**о взятии на учет**

Прошу обеспечить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование изделия)

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

согласно заключения МСЭК (ВКК) и на основании индивидуальной программы реабилитации или решения ВВК (необходимое подчеркнуть).

Мне разъяснено, что в соответствии с Типовым Порядком обеспечения техническими и другими средствами реабилитации инвалидов, детей-инвалидов и других отдельных категорий населения, утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 10 января 2015 № 1-29, через органы труда и социальной защиты населения обеспечение техническими и другими средствами реабилитации осуществляется без права их продажи, дарения и передачи другим лицам на протяжении срока, на который выдаются такие средства. Технические и другие средства реабилитации, срок эксплуатации которых закончился, возврату не подлежат.

Я предупрежден/а, что:

- могу отказаться от технического и другого средства реабилитации путем подачи письменного заявления, на основании которого они выдаются следующему по списку инвалиду, ребенку-инвалиду, другому лицу, которые находятся на учете и нуждаются в таких средствах. В случае отсутствия указанного заявления составляется акт об отказе;

- в случае отказа от технического и другого средства реабилитации я буду снят с учета на срок эксплуатации соответствующего средства, за исключением таких причин: изменение медицинских показаний, которые подтверждаются индивидуальной программой, заключением МСЭК (ВКК), решением ВВК, в период между подачей заявления и фактическим изготовлением средства реабилитации; в случае получения мной некачественного технического средства реабилитации или такого, которое не отвечает требованиям, указанным в заявлении, специалист органа труда и социальной защиты населения составляет акт о непригодности к эксплуатации или ненадлежащем качестве соответствующего средства. Такое средство возвращается предприятию, которое осуществило его поставку, а мне вне очереди выдается другое средство реабилитации за счет средств предприятия;

- в случае отсутствия меня по месту проживания, указанного в заявлении, специалисты органа труда и социальной защиты населения составляют акт о моем отсутствии по месту проживания, копия которого мне присылается заказным письмом с уведомлением. Если на протяжении 30 дней со дня послания акта органом труда и социальной защиты населения Я не получил/а техническое средство реабилитации и не предоставил/а по уважительным причинам документ, который подтверждает мое отсутствие по месту проживания (пребывание в заведениях здравоохранения, реабилитационном центре и т.п.), техническое средство реабилитации может быть выдано следующему по списку инвалиду, ребенку-инвалиду, другому лицу, которые находятся на учете и нуждаются в таком средстве;

- после подачи мной в органы труда и социальной защиты населения заявления о повторном изготовлении для меня технического средства реабилитации и вышеуказанного подтверждающего документа такое средство будет мне выдано вне очереди, а в случае отсутствия такого документа – в порядке очередности;

- предоставление мной документов, которые содержат заведомо неправдивые данные, является основанием для отказа мне во взятии на учет;

- в случае отсутствия надобности в средстве реабилитации Я и члены моей семьи обязаны вернуть выданное мне бесплатно средство реабилитации, срок эксплуатации которого не закончился и подлежит возврату органу труда и социальной защиты населения в полном комплекте.

Я даю согласие на использование моих (и/или лица, интересы которого я представляю) персональных данных, которые будут внесены в базу данных инвалидов с целью обеспечения техническими и другими средствами реабилитации.

Документы, которые прилагаются к заявлению, предусмотрены Порядком обеспечения техническими и другими средствами реабилитации инвалидов, детей-инвалидов и других отдельных категорий населения.

|  |
| --- |
| Заявление и документы на \_\_\_ листах приняты «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнительно для рассмотрения заявления необходимо предоставить до «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. такие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «Ознакомлен(а)»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия ответственного лица) (подпись и фамилия заявителя, законного  представителя, уполномоченного лица) |
| ✂------------------------------------------------------------------(линия отреза)-------------------------------------------------------- |
| Заявление и документы на \_\_\_ листах приняты «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дополнительно для рассмотрения заявления необходимо предоставить до «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. такие документы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ „Ознакомлен(а)” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия ответственного лица) (подпись и фамилия заявителя, законного  представителя, уполномоченного лица) |

\* Обработка персональных данных осуществляется согласно Закона Донецкой Народной Республики

«О персональных данных».

**Директор департамента**

**по вопросам ветеранов,**

**инвалидов и других категорий А.А. Пискарева**