|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНО Приказ Министерства труда и социальной политики Донецкой Народной Республики  от 15.09. 2015 года №67/2 |

**ЗАЯВКА\*№\_\_\_\_\_\_  
 на обеспечение техническим средством реабилитации**

(средствами для одевания и раздевания, вспомогательными средствами для личной гигиены, вспомогательными средствами для личной подвижности, перемещения и подъема, мебелью, оснащением, специальными средствами для ориентирования, общения и обмена информацией)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г. к индивидуальной карточке №

1. Фамилия, имя, отчество

2. Дата рождения

3. Работающий(ая)

(да/нет, при необходимости указать место работы)

4. Адрес регистрации:

5. Адрес фактического проживания:

6. Контактный телефон:

7. Адрес электронной почты (е-mail)

8. Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный

(кем, дата)

9. Свидетельство: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдано

(кем, дата)

10. Льготная категория

11. Причина инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Группа инвалидности

12. Вес пользователя, кг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рост пользователя, см \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ширина сидения, см \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Вид средства реабилитации:

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ТСР** | **Указать необходимое** |
| **Средства для одевания и раздевания** |  |
| Средства для одевания носков, колготок, чулок |  |
| Рожки и приспособление для снятия и одевания обуви |  |
| Крючки или захваты для одевания и раздевания |  |
| Приспособление для застегивания молний |  |
| **Вспомогательные средства для личной гигиены** |  |
| Кресла-стулья |  |
| Сидения и подставки для унитазов, щипцы для туалетной бумаги |  |
| Сидения для ванны, сидения для душа |  |
| Ступени, подставки для ванны |  |
| Табуреты, сидения (стулья) |  |
| Умывальники на колесах и без колес |  |
| **Средства для хождения, управляемые одной рукой** |  |
| Палки |  |
| Палки с тремя или более ножками |  |
| Костыли локтевые |  |
| Костыли с опорой на предплечье |  |
| Костыли подмышечные |  |
| **Средства для хождения, управляемые обеими руками** |  |
| Ходунки- рамки |  |
| Ходунки на колесах |  |
| Ходунки-стулья |  |
| Ходунки-столы |  |
| **Вспомогательные средства для перемещения или переноса** |  |
| Веревочные лестницы |  |
| Корзины (стулья) для переноса |  |
| **Вспомогательные средства для подъема** |  |
| Подъемники передвижные, обеспеченные сидением с ремнями |  |
| Стационарные подъемники, которые крепятся к стены (стенам), полу и (или) потолку |  |
| **Мебель** |  |
| Столы рабочие |  |
| Столы- парты, подставки |  |
| Столы прикроватные |  |
| Табуреты и стулья для обеспечения вертикального положения |  |
| Кровати-подъемники |  |
| Стенки шведские |  |
| **Оснащение** |  |
| Поручни |  |
| Брусья, подлокотники |  |
| Поддерживающие устройства комбинированные |  |

Подпись ответственного сотрудника (управление труда социальной защиты населения или предприятия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы) (подпись)

Инвалид/законный представитель/ уполномоченное лицо ( с назначением согласен(на)): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы) (подпись)

\* Обработка персональных данных осуществляется согласно Закона Донецкой Народной Республики

«О защите персональных данных».

**Директор департамента**

**по вопросам ветеранов,**

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