

Приложение 2
к Положению
о пункте проката технических
средств реабилитации
КГБУ СО «КЦСОН
«Минусинский»

КГБУ СО «КЦСОН «Минусинский»

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(адрес проживания, телефон)

**Заявление
на получение технических средств реабилитации**

Прошу выдать техническое средство реабилитации _____

на срок с « ____ » _____ 2022г. по « ____ » _____ 2022г.

Обязуюсь бережно относиться к полученному техническому средству реабилитации и вернуть его своевременно в технически исправном состоянии.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(согласен / не согласен)

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 2022г.