Приложение № 2

к Порядку обеспечения абсорбирующим бельем, подгузниками отдельных категорий граждан, проживающих на территории

Луганской Народной Республики

(в редакции постановления Правительства

Луганской Народной Республики

от «10» декабря 2021 года № 1047/21)

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

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

(наименование администрации города и/или района

Луганской Народной Республики / администрации города

и/или района Луганской Народной Республики)

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

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

(фамилия, имя, отчество)

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

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

(адрес фактического места проживания, телефон)

**Заявление о взятии на учет по обеспечению абсорбирующим бельем, подгузниками**

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

(наименование изделия)

согласно медицинскому заключению ВКК или на основании ИПР (необходимое подчеркнуть).

Заключение ВКК №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
ИПР №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных, которые необходимы для предоставления абсорбирующего белья, подгузников, и несу полную ответственность за достоверность предоставленной информации.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений  
предупрежден (а).

Уведомлен (а), что в случае бесплатного обеспечения абсорбирующим бельем, подгузниками за счет благотворительной или гуманитарной помощи обязан (а) проинформировать администрацию города и/или района Луганской Народной Республики / администрацию города и/или района Луганской Народной Республики  
в лице уполномоченного структурного подразделения в трехдневный срок.

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

(дата) (подпись) (Ф. И. О.)

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

(регистрационный номер заявления) (дата приема заявления) (подпись ответственного лица)

*✂------------------------------------------------------------------(линия отреза)--------------------------------------------------------------------*

Заявление и документы приняты на \_\_\_\_ листах «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

и зарегистрированы под №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ответственное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_