

- копия документа, подтверждающего факт нахождения на лечении, консультации, санаторно-курортном лечении, госпитализации;
- проездные документы ребенка и сопровождающего лица;
- справка(и) о доходах членов семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу поездки на лечение, консультацию, санаторно-курортное лечение, госпитализацию;
- копия документа, подтверждающего согласие родителей на сопровождение ребенка в поездке по территории Республики Казахстан и Российской Федерации;
- реквизиты банковского лицевого счета.

Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении подтверждаю. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных документов.

Согласен на обработку и распространение своих персональных данных при сохранении их конфиденциальности в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

**Документы приняты и зарегистрированы,
копии документов сверены с оригиналами.**

_____ (дата)

_____ (подпись должностного лица)

_____ (Ф.И.О. должностного лица)

-----Линия отреза-----

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление о назначении компенсации стоимости проезда к месту лечения, консультации, санаторно-курортного лечения, госпитализации и обратно детям, не имеющим статуса ребенка-инвалида, и лицам, их сопровождающим, и документы

Гр. _____ приняты _____
(Ф.И.О. (последнее - при его наличии) заявителя) (дата)

_____ (фамилия и инициалы должностного лица, принявшего документы)

_____ (подпись должностного лица)

контактный тел. 7-53-35