

Додаток 1 до Положення про надання
окремим категоріям населення транспортної
соціальної послуги «Соціальне таксі»
Софіївським центром надання соціальних
послуг Софіївської селищної ради
Дніпропетровської області

Директору Софіївського ЦНСП
ТУЗИК Вірі

Адреса: _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу поставити _____
на облік для отримання транспортних соціальних послуг «Соціальне таксі».

До заяви додаються:

- Для дітей віком до 18-ти років:

- копія свідоцтва про народження дитини (з 14 років копія паспорту);
- копія витягу з Реєстру територіальної громади або довідки про фактичне місце проживання;
- копія паспорту матері (батька), офіційного представника дитини;
- копія ідентифікаційного коду матері (батька), офіційного представника дитини;
- копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18-ти років;
- копія рішення про призначення опікуном (піклувальником) дитини з інвалідністю та/або рішення суду про визнання дитини з інвалідністю недієздатною (за наявності).

- для осіб з інвалідністю (маломобільних осіб) віком від 18-ти років:

- копія паспорту;
- копія витягу з Реєстру територіальної громади або довідки про фактичне місце проживання;
- копія ідентифікаційного коду;
- копія довідки медико-соціальної експертної комісії (МСЕК);
- копія пенсійного посвідчення або посвідчення особи з інвалідністю.

Дата

Підпис

Я погоджуюсь із використанням та обробкою моїх персональних даних за умови
дотримання їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Дата

Підпис