

Приложение 1  
к Положению о пункте проката  
реабилитационного оборудования

Директору бюджетного  
учреждения Ханты -Мансийского  
автономного округа – Югры  
«Нижевартровский многопрофильный  
реабилитационный центр для инвалидов»

Ольге Николаевне Ивановой

\_\_\_\_\_  
(ФИО получателя соц. услуги)

проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас выдать во временное пользование следующее реабилитационное  
оборудование:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование технического средства реабилитации)

сроком на

В СВЯЗИ С

\_\_\_\_\_  
(указать причину нуждаемости в техническом средстве реабилитации)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись,

/ \_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы