

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПОЛУЧЕНИИ ВОЗМЕЩЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ЗАТРАТ, ВОЗНИКШИХ ПО ПРИЧИНЕ ПОЛУЧЕННОЙ ТРАВМЫ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЯ ДРУГОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОЧИХ ЗАДАНИЙ

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Номер телефона	
Адрес эл. почты	

при наличии адреса электронной почты отправим Вам документы и извещения только электронно.

Прошу возместить мне следующие дополнительные расходы, связанные с профессиональным заболеванием / несчастным случаем на работе (поставьте галочку):

<input type="checkbox"/>	расходы на лекарства по рецепту на сумму	Представлены документы о расходах	штук
<input type="checkbox"/>	расходы на протезы и / или вспомогательные средства на сумму	Представлены документы о расходах	штук
<input type="checkbox"/>	расходы на сторонний уход потерпевшего на сумму	Представлены документы о расходах	штук
<input type="checkbox"/>	расходы на восстановительное лечение на сумму	Представлены документы о расходах	штук
<input type="checkbox"/>	транспортные расходы в медицинское учреждение на сумму	Представлены документы о расходах	штук

В лечебном учреждении находился(ась) в течение периода/периодов (название клиники и даты пребывания)	. 20	г	-	. 20	г
---	------	---	---	------	---

К заявлению о возмещении транспортных расходов прилагается:

<input type="checkbox"/>	справка о пребывании в медицинском учреждении в связи с лечением профессионального заболевания/несчастного случая на работе
--------------------------	---

К заявлению в связи с расходами на сторонний уход потерпевшего прилагаются::

<input type="checkbox"/>	Договор или другой документ о расходах, подтверждающий расходы на сторонний уход:

. 20 г.	
(дата)	(подпись ходатая)

Выбор способа передачи документов:

Сделайте выбор только если у вас нет адреса электронной почты:

<i>Пожалуйста, отметьте только один вариант:</i>	
<input type="checkbox"/>	в отделе обслуживания клиентов
<input type="checkbox"/>	простым письмом (документ и извещение поступают в почтовый ящик контактного адреса) На почтовый адрес заявителя / представителя
<input type="checkbox"/>	заказным письмом (документ и извещение будут доставлены вам курьером и переданы под подпись. Если это невозможно, будут отправлены на почту) На почтовый адрес заявителя / представителя