

ХОДАТАЙСТВО

о возмещении расходов на проезд из места жительства лица к месту оказания услуги реабилитации и из места месту оказания услуги реабилитации к месту жительства лица

I. ДАННЫЕ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО УСЛУГУ:

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Контактный телефон, адрес электронной почты	

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

(улица)	(номер дома)	(номер квартиры)
(почтовый индекс)	(город/деревня)	(уезд)

Номер направления в реабилитационное учреждение	
---	--

Прошу возместить мне проездные расходы, связанные с оказанием услуги реабилитации		евро и
перечислить компенсацию		
на мой личный банковский счет		
	(№ расчетного счета)	(название банка)

ДАННЫЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО УСЛУГУ (заполняются, если получатель услуги является ребенком младше 18 лет или лицом, находящимся под опекой)

Имя, фамилия		
Личный код		
Прошу возместить проездные расходы, понесенные мной в связи с оказанием услуги реабилитации		евро и
перечислить компенсацию		
на мой личный банковский счет		
	(№ расчетного счета)	(название банка)

II. ДАННЫЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ПРИ ЛИЦЕ, ПОЛУЧИВШЕМ УСЛУГУ (заполняются только для возмещения проездных расходов сопровождающего, который находится вместе с лицом):

Имя	
Фамилия	
Личный код	
Контактный телефон, адрес электронной почты	

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

(улица)	(номер дома)	(номер квартиры)
(почтовый индекс)	(город/деревня)	(уезд)

Прошу возместить проездные расходы, понесенные мной в связи с оказанием услуги реабилитации		евро и
перечислить компенсацию:		
на мой личный банковский счет		
	(№ расчетного счета)	(название банка)

III. ПРОЕЗДНЫЕ РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ УСЛУГИ РЕАБИЛИТАЦИИ:

Дата	Пункт отправления	Пункт назначения	Расстояние между пунктом отправления и пунктом назначения, в километрах	Ходатайствуемая сумма возмещения со стороны Департамента социального страхования, в евро *
* Начиная с 1.09.2017 за один километр пути возмещается 0,10 евро (основание: постановление министра социальных дел от 21.12.2015 № 66, § 4)			Общая сумма:	

ПРИЛАГАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:

1.	Проездные билеты		шт.
2.	Чеки за покупку бензина		шт.
3.	Прочее		

Дата подачи ходатайства	. . 20 г.
Подпись / подписи подателя(-лей) ходатайства:	
Лицо (или законный представитель лица)	Сопровождающий данного лица