ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Главному врачу

БУ «Окружная клиническая больница»

Е.И. Кутефа

Адрес: 628012, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина, 40

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного и проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

 Прошу оплатить проезд \_\_\_\_\_\_\_\_ *(возможные варианты в зависимости от способа проезда: воздушным транспортом / железнодорожным транспортом / водным транспортом / маршрутным автомобильным транспортом / на личном автотранспорте)*

к месту лечения *(примечание о возможном варианте: к месту лечения ребенка)* и обратно в \_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование медицинской организации*) по маршруту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Пример: пгт. Междуреченский – г. Сургут – пгт. Междуреченский).*

Приложения:

1. Направление в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*наименование медицинской организации* от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_ (Копия);
2. Выписка медицинской организации, осуществлявшей оказание медицинской помощи от \_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_ (Копия);
3. Копия паспорта \_\_\_\_\_\_\_;
4. Копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта) \_\_\_\_;
5. Справка с места работы от \_\_\_\_\_ г. *(Примечание: подтверждающая трудоустройство в органах государственной власти и государственных учреждениях Ханты-Мансийского автономного округа - Югры)*;
6. Банковские реквизиты.
7. Проездные документы (Оригиналы)
8. Кассовые чеки автозаправочных станций (Оригиналы) *(Примечание: При проезде личным транспортом)*
9. ПТС \_\_\_\_\_\_\_\_ (Копия) *(Примечание: При проезде личным транспортом)*;
10. Расчет расхода топлива для автомобиля \_\_\_\_\_\_ *(Примечание: При проезде личным транспортом)*;

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)