ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної

політики України

28 липня 2016 року № 825

**РІШЕННЯ**

**про зарахування на реабілітацію\***

|  |  |
| --- | --- |
| від [[date]] року | № [[file]] |

Повідомляємо, що [[nameZnahidnyi]] зараховано на реабілітацію до реабілітаційної установи КУ Луганський обласний центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів «Відродження».

Курс реабілітації (абілітації) для [[nameRodovyi]] буде проводитися за адресою реабілітаційної установи: Луганська обл., Кремінський р-н., м. Кремінна, вул. Перемоги 1 (Кремінська районна лікарня), хірургічний корпус, II поверх, дитяче відділення, кімната №3 відповідно до перспективного плану надання реабілітаційних послуг клієнтам та рішення реабілітаційної комісії Центру.

Про дату початку реабілітаційного курсу буде повідомлено додатково.

Телефон для довідок: **+38 066 755 15 75**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [[date]] року | М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Калмикова |

\* Рішення про зарахування на реабілітацію (далі – Рішення) надсилається реабілітаційною установою супровідним листом особі з інвалідністю чи законному представнику особи з інвалідністю та/або дитини віком до двох років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності, а також копія Рішення – структурному підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської (міст республіканського та обласного значення), районної у місті (крім міст Києва та Севастополя) ради, ради об’єднаної територіальної громади.

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства соціальної

політики України

28 липня 2016 року № 825

**РІШЕННЯ**

**про зарахування на реабілітацію\***

|  |  |
| --- | --- |
| від [[date]] року | № [[file]] |

Повідомляємо, що [[nameZnahidnyi]] зараховано на реабілітацію до реабілітаційної установи КУ Луганський обласний центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів «Відродження».

Курс реабілітації (абілітації) для [[nameRodovyi]] буде проводитися за адресою реабілітаційної установи: Луганська обл., Кремінський р-н., м. Кремінна, вул. Перемоги 1 (Кремінська районна лікарня), хірургічний корпус, II поверх, дитяче відділення, кімната №3 відповідно до перспективного плану надання реабілітаційних послуг клієнтам та рішення реабілітаційної комісії Центру.

Про дату початку реабілітаційного курсу буде повідомлено додатково.

Телефон для довідок: **+38 066 755 15 75**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [[date]] року | М.П. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А. Калмикова |

\* Рішення про зарахування на реабілітацію (далі – Рішення) надсилається реабілітаційною установою супровідним листом особі з інвалідністю чи законному представнику особи з інвалідністю та/або дитини віком до двох років (включно), яка належить до групи ризику щодо отримання інвалідності, а також копія Рішення – структурному підрозділу з питань соціального захисту населення районної, районної у містах Києві та Севастополі державної адміністрації, виконавчого органу міської (міст республіканського та обласного значення), районної у місті (крім міст Києва та Севастополя) ради, ради об’єднаної територіальної громади