

Руководителю – главному федеральному эксперту по  
медико-социальной экспертизе  
ФГБУ «ФБ МСЭ» Минтруда России  
М.А.Дымочке  
гр. \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя, дата рождения)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

телефон домашний: \_\_\_\_\_

мобильный \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести медико-социальную экспертизу по обжалованию решения экспертного  
состава № \_\_\_\_\_ ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области»  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.,

мне

лицу, законным (уполномоченным) представителем которого я являюсь

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) освидетельствуемого лица, дата рождения)

• адрес места жительства (пребывания) получателя государственной услуги

\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность получателя государственной услуги \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

• СНИЛС получателя государственной услуги (при наличии) \_\_\_\_\_

по вопросу:

Очно / заочно ввиду \_\_\_\_\_  
(Нужное подчеркнуть)

Прошу направить приглашение для проведения медико-социальной экспертизы в форме:

почтовой связи;  телефонной связи;  мобильной связи;  SMS;

Информирую (нужное подчеркнуть):

- о согласии (несогласии) на обработку персональных данных в соответствии с Феде-  
ральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

- о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу, тифлосурдопереводу;

К заявлению прилагаются: амбулаторная карта, копия паспорта (свидетельства о рожде-  
нии), копия СНИЛС,

Другое \_\_\_\_\_

Дата подачи

Заявления \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

Дата регистрации

заявления \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Приложение на \_\_\_\_\_ листах.