

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
Комитета по здравоохранению  
по предоставлению государственной услуги  
по предоставлению отдельным категориям  
граждан дополнительной меры социальной  
поддержки по финансированию за счет  
средств бюджета Санкт-Петербурга расходов,  
связанных с предоставлением концентраторов кислорода

Заявление принято:
и зарегистрировано
под _____
Специалист

В Городской пульмонологический центр  
СПБ ГБУЗ «Введенская городская клиническая  
больница» от  
Ф. \_\_\_\_\_  
И. \_\_\_\_\_  
О. \_\_\_\_\_  
адрес регистрации:  
индекс \_\_\_\_\_  
адрес фактического места проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тип документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
серия и номер документа: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты заявителя (при наличии) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки  
по обеспечению концентраторами кислорода

В соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 09.11.2011 № 728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее – Закон Санкт-Петербурга) и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 № 563 «О мерах по реализации главы 17 «Социальная поддержка отдельных категорий лиц в части обеспечения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов» Закона Санкт-Петербурга «Социальный кодекс Санкт-Петербурга» (далее - постановление Правительства Санкт-Петербурга) прошу назначить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения концентратором кислорода.

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены) \_\_\_\_\_

(реквизиты документа)

2. Документы, содержащие сведения о месте жительства заявителя \_\_\_\_\_

(справка о регистрации по месту жительства граждан (форма 9), решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность заявителя, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге)

3. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены, документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина и лица без гражданства), и документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае подачи заявления и документов представителем заявителя)

(реквизиты документов)

4. Заключение Врачебной комиссии СПб ГБУЗ «Введенская городская клиническая больница» о нуждаемости гражданина в концентраторе кислорода с целью проведения длительной кислородной терапии \_\_\_\_\_

Достоверность и полноту сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных и неполных сведений. Против проверки представленных сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

С порядком и условиями предоставления дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением концентраторов кислорода, в соответствии с пунктом 6 статьи 77-1 [Закона](#) Санкт-Петербурга и [постановлением](#) Правительства Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах, в целях предоставления дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с [Законом](#) Санкт-Петербурга.

Представленные документы после копирования возвращены.

Дата	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи
------	------------------------------------------------	---------------------

Способ получения решения (уведомления):

По электронной почте

По телефону

Дата	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи
------	------------------------------------------------	---------------------

-----  
линия отреза

Расписка-уведомление о принятии заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения концентратором кислорода в соответствии с [пунктом 3 статьи 79](#) и [пунктом 1 статьи 80](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 №728-132 «Социальный кодекс Санкт-Петербурга», и документов  
(выдается заявителю)

Заявление и документы \_\_\_\_\_ приняты  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(должность лица, принявшего)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)