

Начальнику управління соціального захисту населення

РДА

Від \_\_\_\_\_

(вказати П.І.Б.)

Проживаючого за адресою \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Відповідно до постанови КМУ № 309 від 27.03.2019 (зі змінами відповідно до постанови Кабінету міністрів України № 994 від 04.12.2019р) прошу заключити договір на проведення реабілітаційного лікування моєї дитини \_\_\_\_\_

(вказати П.І.Б.дитини, дату та рік народження та діагноз)

в медичному центрі «**ТОВ «Центр Приоритет»**

п/р UA893052990000026008035006115 у банку АТ КБ «ПРИВАТБАНК»,

код за ЄДРПОУ 41940203, ІПН 419402026566

Адреса юридична: 04208, м. Київ, проспект Василя Порика, буд.13 Б

Адреса місцезнаходження: 04208, м. Київ, пр-т Василя Порика , 13 –Б ( для листування )

Тел: (044) 3642004

Підприємство є платником податків на загальній системі та платником ПДВ.

або в **ПП «Центр стимуляції мозку»**

п/р UA933052990000026004005010287 у банку АТ КБ «ПРИВАТБАНК»,

код за ЄДРПОУ 38536598, ІПН 385365926568

Адреса юридична: 04215, Подільський район, м.Київ, проспект Свободи, будинок № 30 А, кв.114

Адреса місцезнаходження: 04208, м. Київ, пр-т Василя Порика , 13 -Б ( для листування )

Тел: (044) 3642004

Підприємство є платником податків на загальній системі та платником ПДВ.

або в **ТОВ «Клініка ЦСМ»**

п/р UA763052990000026001005014866 у банку АТ КБ «ПРИВАТБАНК»

код за ЄДРПОУ 44397309, ІПН 443973010276

Адреса юридична: 09117, Київська обл., місто Біла Церква, вул. Гагаріна, будинок 37А

Адреса місцезнаходження: 09117, Київська обл., місто Біла Церква , вул. Гагаріна , будинок 37А

( для листування )

Тел: +380983264486

Підприємство є платником податків на загальній системі та платником ПДВ.

Перелік доданих документів:

1. Паспорт \_\_\_\_\_

2. Свідоцтво про народження \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

( Дата)

( Підпис)