|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю санаторно-отборочной комиссии УМВД России по Тюменской областиполковнику внутренней службы Н.Ф. Ганоевой  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ (для пенсионеров МВД)**

Прошу выделить \_\_\_\_\_ путевку(и) в санаторий или центр восстановительной

 *(указать количество)*

медицины и реабилитации МВД России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для меня и (или)

 *(название)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ года.

 *(указать членов семьи) (указать месяц или квартал)*

Имею следующие льготы: 1. Ветеран боевых действий.

 *(указать если имеются)* 2. Ликвидатор последствий на ЧАЭС.

 3. Член семьи сотрудника, погибшего при исполнении

 служебных обязанностей.

 4. Прочие.

Ранее получал(а) путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(указать санатории и центры восстановительной медицины и реабилитации МВД России за два последних года)*

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

В течение 10 дней с момента прибытия обязуюсь вернуть в МСЧ МВД России по Тюменской области отрывной талон санаторно-курортной путевки.

В случае отказа от путевки обязуюсь вернуть ее за 20 дней до начала заезда.

**Дополнительно предоставлено:**

1. Копия свидетельства о браке (для супругов).
2. Копия свидетельства о рождении (для детей).
3. Медицинская справка Ф-070/у (рекомендация для санаторно-курортного лечения).
4. Копия справки отдела пенсионного обслуживания Центра финансового обеспечения УМВД России по Тюменской области.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. |  | - Фамилия, имя, отчество- Номер пенсионного удостоверения- Контактный телефон- Адрес фактического проживания- Подпись |