

Начальнику управління праці та  
соціального захисту населення  
виконкому Саксаганської районної  
у місті ради  
Світлані Гугуєвій

---

ПІБ

Адреса:п/в \_\_\_\_\_  
вул. \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу Вас виплатити грошову компенсацію вартості проїзду до санаторно-курортного закладу (відділення спінального профілю) і назад особі, яка супроводжує особу з інвалідністю I та II груп з наслідками травм і захворюваннями хребта та спинного мозку.

---

Дата

---

Підпис