



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

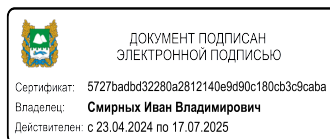
от 30.10.2024 № 133/Пр
г. Курган

**Об утверждении формы направления на обеспечение гражданина
протезно-ортопедическими изделиями в специализированную организацию**

В целях реализации Порядка обеспечения протезно-ортопедическими изделиями отдельных категорий граждан в Курганской области, утвержденного постановлением Правительства Курганской области от 28 августа 2024 года № 271, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму направления на обеспечение гражданина протезно-ортопедическими изделиями в специализированную организацию согласно приложению к настоящему приказу.
2. Опубликовать настоящий приказ в установленном порядке.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента социальной политики Курганской области Кудрявцеву И.В.

Директор Департамента социальной
политики Курганской области



И.В. Смирных

Васильев Михаил Константинович
(3522) 44-79-71

Приложение к приказу
Департамента социальной политики
Курганской области
от «___» _____ 2024 года № ____
«Об утверждении формы направления на
обеспечение гражданина
протезно-ортопедическими изделиями в
специализированную организацию»

**Форма направления
на обеспечение гражданина протезно-ортопедическими изделиями
в специализированную организацию**

от «___» _____ 20__ года № ____

Гражданин _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения (число, месяц, год рождения))

(адрес регистрации (муниципальное образование, населенный пункт, улица, номер дома, номер квартиры))

направляется в _____
(наименование специализированной организации)

для обеспечения _____
(наименование протезно-ортопедических изделий)

Направление выдано на основании заявления гражданина _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

от «___» _____ 20__ года № ____.

Основание: решение (распоряжение) об обеспечении протезно-ортопедическим
изделием от «___» _____ 20__ года № ____.

Направление действительно до «___» _____ 20__ года.*

Директор Департамента
социальной политики Курганской области _____
(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

* Указывается в пределах срока действия государственного контракта (договора), заключенного со специализированной организацией.