Руководителю  ФКУ «Главное бюро МСЭ по республике Коми» Министерства труда и социальной защиты РФ

Абрамовой Тамаре Александровне

От Москелевой Надежды Юрьевны

Проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый адрес, индекс)

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

Тел. 8 912 9415997

Эл. почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, Москелева Надежда Юрьевна, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(дата)* обратилась в Бюро №13 - филиала ФКУ «Главного бюро МСЭ по Республике Коми», где мой ребенок (4 года, ДЦП, эписиндром) прошел освидетельствование, по итогам которого в ИПРА были указаны мероприятия по его реабилитации.

Считаю, что права моего ребенка на реабилитацию были ущемлены, так как в нашем городе нет ни одного реабилитационного центра. В связи с этим, прошу дать моему ребенку направление на прохождение реабилитации в г. Сыктывкаре для проведения мероприятий медицинской реабилитации, указанных в ИПРА.

Также прошу внести коррективы в ИПРА, уточняющие технические характеристики средств реабилитации, так как предоставленные нам не соответствуют задачам реабилитации:

- вертикулятор;

- столик для обучения.

Прошу письменно уведомить меня о результатах рассмотрения моего заявления.

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)