

Приложение N 17
к Административному регламенту
предоставления Пенсионным фондом
Российской Федерации
государственной услуги по
установлению ежемесячной денежной
выплаты отдельным категориям
граждан в Российской Федерации,
утвержденному постановлением
Правления Пенсионного фонда РФ
от 19 августа 2019 г. № 414п

Рекомендуемый образец

_____ (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

СПРАВКА, ПОДТВЕРЖДАЮЩАЯ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ
НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

от _____ N _____

СНИЛС _____.

гр. _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

является получателем ежемесячной денежной выплаты

_____ (код и наименование категории)

Имеет право:

1. с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

_____ ;
(на обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)

1.1. с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

_____ ;
(на предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, в санаторно-курортные организации, определенные в соответствии с **законодательством** Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд)

2. с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

_____ (на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно)

Руководитель территориального органа ПФР

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
М.П.