

Кому: _____

Адрес: _____

От: _____

Адрес: _____

Запрос о предоставлении письменного отказа

Я, (ФИО) _____, являюсь матерью (отцом) ребенка-инвалида (ФИО ребенка) _____, ____ г.р. У моего ребенка _____ (перечислить диагнозы).

Ребенок полностью зависим от квалифицированной помощи, а это не только хороший уход в домашних условиях, который обеспечивают родители, но и качественная врачебная и социальная помощь. Уход за таким ребенком должен сочетаться с предоставлением ребенку максимальных возможностей для развития и улучшения качества его жизни, каким бы тяжелым ни было его состояние (включая не только бытовые условия ребенка и его семьи, но и социальные, культурные, творческие и иные сферы жизни ребенка).

Конституцией РФ, Федеральными законами, иными нормативными правовыми актами в Российской Федерации закреплены права инвалидов (детей-инвалидов), а также утверждены меры социальной поддержки детей-инвалидов.

Действуя в интересах ребенка как его законный представитель я обратилась (-ся) в _____ (указать учреждение) с заявлением о предоставлении _____ (указать цель обращения в учреждение, например, получение рецепта на бесплатные лекарства и т.д.). Мой ребенок, являясь ребенком-инвалидом, вправе получать все виды социальной помощи и поддержки, предусмотренные законом, однако мне было отказано в получении указанного вида помощи.

Отказ был совершен в устной форме сотрудником _____ (указать ФИО должностного лица), являющимся _____ (указать должность лица, совершившего отказ).

Прошу выдать мне отказ в письменной форме с подробным указанием того, на основании каких правовых норм нам отказано в получении _____ (еще раз указать цель обращения).

Прошу ответить письменно в установленный законом срок.

С уважением,
ФИО, подпись _____

«__» _____ 201__ года

