

1. Сведения о заявителе

ФИО заявителя: _____

Кем приходится ребёнку:

- ☐ родитель
- ☐ опекун (законный представитель)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Предпочитаемый способ связи:

- ☐ по телефону
- ☐ по e-mail
- ☐ в социальной сети — указать, в какой, и привести аккаунт/ссылку:

2. Сведения о ребёнке

ФИО ребёнка: _____

Дата рождения: _____

Город, область, страна проживания: _____

Диагноз:

- ☐ СМА (спинальная мышечная атрофия)
- ☐ МДД (мышечная дистрофия Дюшенна)
- ☐ иное наследственное нервно-мышечное заболевание — указать:

- ☐ другое (диагноз вне перечня) — указать:

3. Запрашиваемое направление помощи

- ☐ хирургическая операция
- ☐ реабилитация
- ☐ технические средства реабилитации (ТСР)
- ☐ консультация по индивидуальному плану реабилитации и абилитации (ИПРА)
- ☐ иное — указать: _____
- ☐ Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Политикой обработки персональных данных фонда. (размещена на сайте fond-vl.ru)

4. К заявке необходимо приложить скан следующих документов в формате jpg или pdf:

1. Свидетельство о рождении ребёнка.
2. Паспорт ребёнка (при достижении 14 лет — страницы 2, 3, 5).
3. Паспорт заявителя (страницы 2, 3, 5).
4. Счёт на оплату (кроме направления «ТСР»*).
5. Направление из медицинского учреждения.
6. Выписной эпикриз с последней госпитализации.
7. Медицинское заключение, подтверждающее диагноз.
8. Протокол заседания врачебной комиссии.
9. Справка об инвалидности.
10. Рентген тазобедренного сустава и позвоночника (при наличии).
11. ИПРА (при наличии).
12. Электронный сертификат на основе ИПРА (при наличии).
13. История ребенка от заявителя.
14. Подписанный документ о готовности к фото- и видеосъёмке и коммуникации со СМИ.

**Для направления «ТСР» счёт на оплату на этапе подачи не требуется.
Он запрашивается после консультации по ИПРА и получения сертификата.*

Приложение 1. История ребенка:

ФИО ребёнка: _____

Дата рождения:

Диагноз: _____

Город, область, страна проживания:

Вопросы-подсказки:

- Когда и как вы заметили первые признаки заболевания?
- Как и когда был поставлен диагноз?
- Как ребёнок чувствует себя сейчас: что он умеет, что даётся тяжело?
- Какое лечение, реабилитацию, обследования ребёнок уже прошёл?
- Какая помощь нужна сейчас и почему она важна именно сегодня?
- Как заболевание повлияло на жизнь ребёнка и семьи?
- Чем ребёнок любит заниматься, что его радует?

История ребенка (при заполнении в текстовом редакторе строчки можно удалить)

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Приложение 2. Файл согласия готовности к фото- и видеосъемке, общению со СМИ:

Я, _____,
ФИО заявителя

являясь [родителем/законным представителем] ребёнка

_____,
ФИО ребёнка

подтверждаю следующее:

- ☐ Даю согласие на предоставление фонду фото- и видеоматериалов с участием ребёнка и семьи.
- ☐ Подтверждаю готовность участвовать в организованной фондом фото- и видеосъёмке ребёнка.
- ☐ Даю согласие на публикацию фото- и видеоматериалов с ребёнком и семьёй в каналах коммуникации фонда (внутренних и внешних), выбранных фондом.
- ☐ Подтверждаю готовность к общению со средствами массовой информации, которые предложит фонд.

Мне известно, что данные согласия — обязательное условие включения заявки в очередь на сбор, и что немотивированный отказ от участия либо отзыв согласия может привести к отказу в оказании помощи.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____

(расшифровка)