
(наименование прокуратуры)

(ФИО заявителя)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЖАЛОБА (ОБРАЩЕНИЕ, ЗАЯВЛЕНИЕ)

Прошу принять меры в отношении

(наименование органа государственной власти, местного самоуправления, организации)

в связи с нарушением права на льготное лекарственное обеспечение.

Я состою на учете (*наименование медицинского учреждения*) и имею право на льготное лекарственное обеспечение в связи с (*основания приобретения льготного статуса*).

В качестве терапии мне рекомендован прием лекарственных препаратов (*наименование*), для получения которых выдан рецепт (*дата*)/ однако рецепт для получения лекарств не выдан.

До настоящего времени назначенные лечащим врачом лекарственные препараты в (*наименование аптечного учреждения/иное*) мне не выданы, рецепт находится на отсроченном обслуживании / выданы с нарушением срока, чем нарушены мои права, предоставленные действующим законодательством.

Льготное лекарственное обеспечение является реализацией конституционно установленных прав граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь.

Согласно п. 1 ст. 26 Закона о прокуратуре Российской Федерации предметом надзора прокуратуры является соблюдение прав и свобод человека и гражданина органами власти, их должностными лицами, а также органами управления и руководителями коммерческих и некоммерческих организаций.

На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 2 ст. 1, ст. ст. 10, 26 Закона о прокуратуре, Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», Приказом Генпрокуратуры России от 30.01.2013 № 45 «Об утверждении и

введении в действие Инструкции о порядке рассмотрения обращений и приема граждан в органах прокуратуры Российской Федерации»,

ПРОШУ:

1. Провести проверку по перечисленным мною нарушениям и принять меры реагирования.
2. Привлечь виновных лиц к установленной ответственности.

Приложение: документы, подтверждающие доводы жалобы.

Дата подачи жалобы « _____ » _____ г.

(подпись)