Форма заявления о предоставлении путевки в городской

или загородный лагерь, санаторий (санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (наименование организации, предоставляющей услугу) | | | | | | |
| (инициалы, фамилия руководителя организации) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | | |
| Место регистрации (адрес): | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Телефон (сотовый): | | | |  | | |
| Телефон (домашний): | | | |  | | |
| Телефон (рабочий): | | | |  | | |
| E-mail: |  | | | | | |
| Паспорт: | | |  | № |  | | , |
| выдан | |  | | | | | , |
| (кем, когда) | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (место работы, должность) | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить путевку для моего ребенка | | | | |  |  |
|  | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |  |
| дата рождения: | |  | в |  | |  |
|  | | | | | | , |
| (наименование организации оздоровления и отдыха) | | | | | |
| на период |  | | | | |
|  | (указать месяц календарного года, смену) | | | | |

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование управления социальной политики, которым назначено пособие)

2. Являюсь получателем денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой или попечительством: ДА/ НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование управления социальной политики, которым назначено пособие)

3. Являюсь получателем пособия по безработице: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование центра занятости по Свердловской области, которым назначено пособие)

4. Являюсь работником государственного или муниципального учреждения: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование учреждения)

5. Являюсь родителем несовершеннолетнего из многодетной семьи: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование учреждения)

6. Являюсь родителем несовершеннолетнего, получающего пенсию по случаю потери кормильца: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Свердловской области, которым назначена пенсия)

7. Являюсь родителем несовершеннолетнего, вернувшегося из воспитательной колонии или специального учреждения закрытого типа: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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

(наименование учреждения)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа, реквизиты документов, указанных в настоящем заявлении, сведения о доходах, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Предоставлены документы:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Кол-во штук |
| 1 | 2 |
| Свидетельство о рождении ребенка |  |
| Справка с места жительства ребенка |  |
| Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка |  |
| Свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания |  |
| Паспорт гражданина Российской Федерации |  |
| Паспорт моряка |  |
| Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации |  |
| Военный билет |  |
| Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации по форме № 2-П |  |
| Заграничный паспорт гражданина Российской Федерации |  |
| Документ об установлении опеки (попечительства) |  |
| Документ, подтверждающий полномочия руководителя организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:  устав организации  приказ о назначении на должность директора  акт органа опеки и попечительства об устройстве детей в организацию |  |
| Справка с места работы заявителя, подтверждающая место работы заявителя в государственном или муниципальном учреждении |  |
| Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение (в случае наличии заболевания, для лечения которого требуется направление в санаторий) |  |
| Удостоверение Генеральной прокуратуры Российской Федерации |  |
| Удостоверение Следственного управления Следственного комитета при Прокуратуре Российской Федерации |  |
| Удостоверение судьи |  |
| Удостоверение сотрудника органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ |  |
| Справка об установлении инвалидности |  |
| Пенсионное удостоверение |  |
| Справка о получении одним из родителей (законных представителей) ежемесячного пособия на ребенка или государственной социальной помощи |  |
| Удостоверение многодетной семьи |  |
| Справка о регистрации заявителя в качестве безработного |  |
| Удостоверение гражданина, подвергшегося воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС или вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча |  |
| 1 | 2 |
| Справка из воспитательной колонии или специального учреждения закрытого типа |  |
| Дипломатический паспорт |  |
| Разрешение на временное проживание |  |
| Паспорт иностранного гражданина |  |
| Вид на жительство |  |

|  |
| --- |
|  |
| (дата подачи заявления) |
|  |
| (подпись заявителя) |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Уведомление о регистрации заявления**

**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(номер заявления) (дата заявления)

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) |

подал(а) заявление на предоставление путевки для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) |

в

|  |
| --- |
| (наименование оздоровительного учреждения) |

на период

|  |
| --- |
| (продолжительность смены) |

|  |
| --- |
|  |
| (должность сотрудника принявшего документы) |
|  |
| (фамилия, инициалы сотрудника принявшего документы) |
|  |
| (подпись сотрудника принявшего документы) |