

Выдана путевка
серия _____ № _____
В _____
На срок с _____ по _____
Специалист, ответственный за выдачу путевки _____
Дата _____

В Уполномоченный орган по отдыху и оздоровлению
детей Режевского городского округа
от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя) полностью)
Адрес (по прописке) _____
Адрес (фактического проживания) _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан (кем) _____
_____ дата выдачи « ____ » ____ . ____ Г.
тел. контактный _____
е:mail* _____
Место работы, должность _____
(полное наименование организации)
Тел. рабочий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моему ребенку

(фамилия, имя, отчество ребенка; полная дата рождения, номер образовательного учреждения)

в:

- санаторно-курортную организацию (санаторий, санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия)
- загородный оздоровительный лагерь
- лагерь дневного пребывания

Вместе с тем сообщаю, что я:

- 1) являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть);
- 2) являюсь получателем государственной социальной помощи ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

Категория ребенка:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ребёнок, воспитывающийся в полной семье; | <input type="checkbox"/> ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок, воспитывающийся одним родителем; | <input type="checkbox"/> ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок, проживающий в малоимущей семье; | <input type="checkbox"/> ребёнок - жертва насилия; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок из многодетной семьи; | <input type="checkbox"/> ребёнок с отклонениями в поведении; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок, оставшийся без попечения родителей; | <input type="checkbox"/> ребёнок, вернувшийся из воспитательных колоний и специальных учреждений закрытого типа; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок; получающий пенсию по случаю потери кормильца; | <input type="checkbox"/> ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи. |
| <input type="checkbox"/> ребёнок-инвалид, ребёнок с ограниченными возможностями здоровья; | |
| <input type="checkbox"/> ребёнок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; | |

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ .

Результат муниципальной услуги прошу выдать следующим образом:

- посредством личного обращения в Уполномоченный орган;
- в форме электронного документа;
- в форме документа на бумажном носителе;

- почтовым направлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством личного обращения в многофункциональный центр (только на бумажном носителе);
- посредством направления через ЕПГУ (только в форме электронного документа);
- посредством направления через РПГУ (при наличии) (только в форме электронного документа).

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка в объеме, необходимом для предоставления муниципальной услуги.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(Подпись заявителя) (Расшифровка подписи)