|  |
| --- |
| Приложение № 5 |
| к Административному регламенту |

Форма заявления о предоставлении путевки

в загородный стационарный оздоровительный лагерь

или оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей,

санаторий (санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (должность, инициалы, фамилия руководителя организации, предоставляющей услугу) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (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)

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

8. Являюсь родителем несовершеннолетнего, нуждающегося в санаторном лечении: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

9. Являюсь родителем ребенка-инвалида: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

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, 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.

Мною представлены следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Свидетельство о рождении ребенка |  |
| 2. Справка с места жительства ребенка |  |
| 3. Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка |  |
| 4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания |  |
| 5. Паспорт гражданина Российской Федерации |  |
| 6. Удостоверение личности моряка |  |
| 7. Удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации |  |
| 8. Военный билет солдата, матроса, сержанта, старшины, прапорщика и  мичмана |  |
|  |
| 9. Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации  по форме № 2-П |  |
|  |
| 11. Документ об установлении опеки (попечительства) |  |
| 12. 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 |  |
|  |
| 13. Справка с места работы заявителя, подтверждающая место работы заявителя в государственном или муниципальном учреждении |  |
|  |
| 14. Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение (в случае  наличии заболевания, для лечения которого требуется направление в санаторий) |  |
|  |
| 15. Удостоверение Генеральной прокуратуры Российской Федерации |  |
| 16. Удостоверение Следственного управления Следственного комитета при  Прокуратуре Российской Федерации |  |
|  |
| 17. Удостоверение судьи |  |
| 18. Удостоверение сотрудника органов по контролю за оборотом  наркотических средств и психотропных веществ |  |
|  |
| 19. Справка об установлении инвалидности |  |
| 20. Пенсионное удостоверение |  |
| 21. Справка о получении одним из родителей (законных представителей)  ежемесячного пособия на ребенка или государственной социальной помощи |  |
|  |
| 22. Удостоверение многодетной семьи |  |
| 23. Справка о регистрации заявителя в качестве безработного |  |
| 24. 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 |  |
|  |
| 25. Справка из воспитательной колонии или специального учреждения  закрытого типа |  |
|  |

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

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

**Расписка**

в приеме документов

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

подал(а) заявление о предоставлении путевки для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в

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

на период

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

Заявлению присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы принял:

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

(должность) (личная подпись) (фамилия, инициалы)