**Заявление о предоставлении путевки**

**в загородный стационарный оздоровительный лагерь**

|  |
| --- |
| Администрация города Екатеринбурга |
|  |
|  |
| **(фамилия, имя, отчество заявителя)** |
| Место регистрации (адрес): |  |
|  |
| Телефон (сотовый):  |  |
| Телефон (домашний): |  |
| Телефон (рабочий): |  |
| E-mail: |  |
| Документ удостоверяющий личность:  |  | № |  | , |
| выдан  |  | , |
| (кем, когда) |
| Место работы, должность: |  |
|  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Прошу предоставить путевку для моего ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| , |
| (фамилия, имя, отчество) |  |
| дата рождения: | , |  в |  |  |
|  |  |
| **(наименование желаемого загородного стационарного оздоровительного лагеря)** |
| на период |  . |
|  | **(указать смену)** |

При отсутствии путевок в вышеуказанном желаемом загородном стационарном оздоровительном лагере прошу предоставить путевку в:

|  |
| --- |
|  |
| **(указать наименование загородного стационарного оздоровительного лагеря)** |
|  |
| **(указать смену)** |

или в:

|  |
| --- |
|  |
| **(указать наименование загородного стационарного оздоровительного лагеря)** |
|  |
| **(указать смену)** |

|  |  |
| --- | --- |
| В случае отсутствия мест в вышеуказанных мной загородных стационарных оздоровительных лагерях (и сменах) я:**отказываюсь** от получения путевки в другие загородные стационарные оздоровительные лагеря (и смены)  |  |
| **согласен** на получение путевки в любой другой загородный стационарный оздоровительный лагерь |  |

**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.

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проинформирован и согласен с особенностями отказа мною от путевки или предоставления мне путевки в случае отсутствия мест в вышеуказанных мной загородных стационарных оздоровительных лагерях (и сменах).

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

☐ по электронной почте;

☐ по телефону;

☐ по почте.

|  |
| --- |
|  |
| (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 желаемого загородного стационарного оздоровительного лагеря) |

на период

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

В случае отсутствия мест в желаемом загородном оздоровительном лагере:

в

|  |
| --- |
|  (наименование желаемого загородного стационарного оздоровительного лагеря) |

на период

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

в

|  |
| --- |
|  (наименование желаемого загородного стационарного оздоровительного лагеря) |

на период

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

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

Документы принял:

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

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