В МБОУ ДО ГО Заречный «ЦДТ»

от _____
(Ф.И.О. заявителя)
_____
(документ, удостоверяющий личность,
_____
серия, номер, когда, кем выдан)
_____
Место регистрации (Домашний адрес, индекс):
_____

Место работы: _____
Контактные телефоны:, _____
E-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моему ребенку
_____
_____
(фамилия, имя , отчество ребенка; полная дата рождения)
в (нужное подчеркнуть):
**- детский санаторий/санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия;**
**- загородный стационарный детский оздоровительный лагерь круглогодичного и сезонного действия;**
_____
(указать месяц календарного года или смену)

Категория ребенка (нужное подчеркнуть):
- дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья;
- дети-сироты;
- детям, оставшимся без попечения родителей;
- детям, вернувшимся из воспитательных колоний и специальных учреждений закрытого типа;
- детям из многодетных семей;
- детям безработных родителей;
- детям, получающим пенсию по случаю потери кормильца;
- детям работников организаций всех форм собственности, совокупный доход семьи которых ниже прожиточного минимума, установленного в Свердловской области.

Вместе с тем сообщаю, что я:

1. Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
_____
__
(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

2. Являюсь получателем денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой или попечительством: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
_____
(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

3. Являюсь получателем ежемесячного пособия на проезд учащимся из многодетных семей: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
_____

(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

4. Являюсь получателем пенсии по случаю потери кормильца: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
_____.
(наименование отделения Пенсионного Фонд Российской Федерации по Свердловской области, которым назначена пенсия)

5. Являюсь получателем пособия по безработице: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
_____.
(наименование центра занятости по Свердловской области, которым назначено пособие)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку оператором моих персональных данных в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, реквизиты документов, указанных в настоящем заявлении, сведения о доходах, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций); персональных данных моего ребенка в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении, адрес места проживания (пребывания), информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальной услуги ☐ по адресу электронной почты: _____
☐ по телефону: _____
☐ по почтовому адресу:_____
_____ (подпись заявителя)

Дата _____ Подпись _____/_____

К заявлению прилагаются следующие документы:
1) _____;
2) _____;
3) _____;
4) _____;
5) _____.

Дата подачи заявления _____ Подпись _____/_____

Отрывной талон

Заявление зарегистрировано в Журнале учета детей для обеспечения путевками в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря круглогодичного действия, загородные стационарные детские оздоровительные лагеря круглогодичного или сезонного действия.

«___» _____ 20__ года под №_____ Регистрацию произвел _____(_____)