Директору ОГБУ «УСЗСОН по Куйтунскому району» Виноградовой Ю.В.

от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия. имя. отчество заявителя полностью) Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Место работы заявителя, адрес места работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сот. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить детскую путевку на отдых и оздоровление

Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ свидетельства о рождении (паспорт) ребенка:

серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о членах семьи заявителя, проживающих (пребывающих) совместно с ним \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа, где обучается ребенок № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование оздоровительного учреждения, сезон отдыха)

К заявлению прилагается: (нужное отметить)

* копия паспорта заявителя
* акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя – для заявителя, являющегося опекуном (попечителем)
* договор о приемной семье – для заявителя, являющегося приемным родителем
* свидетельство о рождении ребенка либо паспорт (для детей, достигших возраста 14 лет) и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если это свидетельство выдано компетентными органами иностранного государства
* справка медицинской организации об отсутствии у ребенка медицинских противопоказаний к направлению в организации отдыха детей и их оздоровления
* справка для получения путевки (ф. 070/у), выдана «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование лечебного учреждения кем выдана)
* документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства (месту пребывания) на территории Иркутской области заявителя и членов его семьи, и (или) решение суда об установлении факта совместного проживания на территории Иркутской области заявителя и указанных им в заявлении членов семьи – для многодетных, малоимущих семей
* свидетельство о смерти родителя; справка из ЗАГС о том, что в свидетельстве о рождении ребенка сведения об отце занесены со слов матери; свидетельство о расторжении брака (для детей одиноких родителей)
* документ, подтверждающий принадлежность ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

регистрация заявления № \_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. (заполняет специалист)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы на обеспечение детской путевкой на (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_приняты и зарегистрированы в журнале регистрации «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. за № \_\_\_\_\_ специалистом ОГБУ «УСЗСОН по Куйтунскому району» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О) уведомлен(а), о том, что:

* обеспечение ребенка путевкой осуществляется областным государственным бюджетным учреждением «Управлением социальной защиты и социального обслуживания населения по Куйтунскому району» в порядке очередности, которая ведется по дате приема заявления и документов;
* ребенок обеспечивается путевкой один раз в год;
* в случае отказа от детской путевки обязан(а) возвратить ее в Областное государственное бюджетное учреждение «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Куйтунскому району» не позднее чем за 5 календарных дней до даты начала смены в оздоровительном учреждении, указанной в путевке;
* в случае отказа от детской путевки буду снят (а) с очереди на обеспечение путевкой и имею право на повторное получение путевки на ребенка на основаниях, предусмотренных законодательством.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О) обязуюсь:

- провести разъяснительную работу с ребенком по правилам поведения в транспорте и режиму пребывания (проживания) его на территории оздоровительного учреждения;

- в случае возникновения в ДОЛ ситуаций, связанных с невозможностью дальнейшего пребывания ребенка в учреждении (личное желание ребенка, состояние здоровья, иное) обязуюсь самостоятельно забрать ребенка и уведомить об этом специалиста ОГБУ «УСЗСОН по Куйтунскому району»;

- забрать ребенка после отдыха и оздоровления с места, назначенного специалистом ОГБУ «УСЗСОН по Куйтунскому району».

Согласие:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О) даю согласие на обработку и использование персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах, на основании ст. 9 Федерального Закона РФ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» на бумажном носителе и в системах:

* «Организация отдыха и оздоровления детей».

Обработка персональных данных включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (в том числе передачу третьим лицам для осуществления указанных выше целей), передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, с целью организации оказания государственной услуги.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи