ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| Отметка о выдачи путевки:Путевка в **МАУ «ДЗОЛ Заря»**Дата заезда **с 15.08-28.08.2020**Дата выдачи путевки **10.08.2020**Номер путевки **АА345585** | Директору МАОУ «Школа № 1» КГО Вильд Светлане Анатольевнеот Иванова Ивана Ивановича(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка) проживающего город Камышлов, ул. Пушкина д 22 кв 22\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)документ, удостоверяющий личность: серия 1234 номер 567891кем выдан отделением УФМС России по Свердловской области в Камышловском районе дата выдачи 20.01.1968место работы родителя ГБУ МУЗ «Камышловская ЦРБ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон 89041881130 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления**

Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении путевки в загородный лагерь отдыха и оздоровления детей, в загородный лагерь отдыха и оздоровления детей круглогодичного действия, санаторно-оздоровительный лагерь.

**МАУ "Детский загородный оздоровительный лагерь "Заря**

(название лагеря, если путевки имеются)

**желаемый срок заезда август 2021 года**

ребенку **Ромашовой Светлане Ивановне Дата рождения -10.10.2010**

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

**проживающей (ему) по адресу: город Камышлов, ул. Пушкина д 22 кв 22\_**

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| Поставить галочку | Перечень документов |
| √ | копия документа, удостоверяющего личность заявителя |
| - | копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка, в случае, если законный представитель ребенка не является его родителем |
| √ | копия свидетельства о рождении ребенка в возрасте до 14 лет, копия документа, удостоверяющего личность ребенка в возрасте старше 14 лет (нужное - подчеркнуть) |
| √ | документ, подтверждающий факт постоянного проживания ребенка на территории Камышловского городского округа  |
| √ | справка из образовательной организации, подтверждающая факт обучения ребенка на территории Камышловского городского округа; |
| - | справка о состоянии здоровья ребенка, выданная медицинской организацией, в случае обращения с заявлением на получение путевки в санаторный лагерь |
| √ | Страховое свидетельство пенсионного страхования |
| √ | документ, подтверждающий факт нахождения ребенка в трудной жизненной ситуации |
|  | Копия приказа об установлении опеки (попечительства) по договору об осуществлении опеки (попечительства) несовершеннолетнего на возмездной основе. |

**Я, Иванов Иван Иванович,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество родителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах социальной политики, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество: 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) реквизиты документов, подтверждающих трудную жизненную ситуацию; 6) сведения о доходах.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления: один год. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы социальной политики.

Я уведомлен (на) о том, что если на день заезда в организацию отдыха детей и их оздоровления ребенку исполнится 18 лет, решение о предоставлении путевки аннулируется.

**01.05.2022** **\_\_\_\_\_\_\_Иванов \_\_\_\_\_**

 (дата) (подпись родителя)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Уведомление о постановке на учет**

Заявление принято специалистом ответственным за организацию оздоровительного отдыха, регистрационный номер 3612\_дата регистрации 01.04.2022 время регистрации 11.00 часов

Подпись специалиста **Петрова /Петрова Н.А/**