**ЗАЯВЛЕНИЕ**

НА ПОЛУЧЕНИЕ ПУТЕВКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

В координационный совет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района города Брянска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местногосамоуправления или юридического лица) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер заявления в журнале регистрации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) |  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)документ, подтверждающий личность заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес постоянного места жительства (индекс, регион (район, город), улица, дом, корпус, квартира): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Место работы заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В целях оздоровления и отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки (например: «моего сына Иванова Ивана Ивановича»)

прошу выделить путевку с долей со финансирования областного бюджета

 100%

 60% [*нужное отметить*],

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование организации оздоровления и отдыха)

на смену с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

К заявлению прилагаю следующие документы [*нужное отметить*]:

|  |  |
| --- | --- |
|   | Копию свидетельства о рождении ребенка / паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста;  |
|   |
|  | Справку с места работы заявителя / для индивидуального предпринимателя – выписку из ЕГРЮЛ  |
|   |
|  | Копию документа, удостоверяющего личность заявителя; |
|   |   |
|  | Копию документов, подтверждающих причисление ребенка к льготной категории детей;  |
|   |
|  | Расписку о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей;Cправку из медицинского учреждения для получения путевки на санаторно-курортное лечение детям, состоящим на диспансерном учете;Cправку с места учебы ребенка. |
|  |
|  |
|  |
|   |
|   |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявление на получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

С порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным постановлением Правительства Брянской области от 06.02.2017 года № 36-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году» и иными нормативными документами, ознакомлен и согласен.

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящим заявлении, с целью получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

При отсутствии путевки в указанный мной в заявлении загородный оздоровительный лагерь (лагерь санаторного типа) готов (а) рассмотреть другие варианты.

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  |  |
|  | нет |

При отсутствии льготной путевки готов (а) рассмотреть вариант приобретения путевки с родительской долей.

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  |  |
|  | нет |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |   |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |

**РАСПИСКА**

**о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей**

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

(Ф.И.О. заявителя, данные документа, подтверждающего личность заявителя)

внимательно ознакомившись с порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным постановлением Правительства Брянской области от 06.02.2017 года №36-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2017 году», подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки (например: «мой сын Иванов Иван Иванович»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения ребенка-получателя путевки, данные документа, подтверждающего личность ребенка-получателя путевки)

[*нужное отметить*]

|  |  |
| --- | --- |
|  | **не относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **один раз в год**.  |
|   |
|  | **относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **не чаще двух раз в год**. |
|   |

В случае выявления факта несоблюдения мною условий п. 4 постановления Правительства Брянской области от 12.02.2016 года №95-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году», обязуюсь осуществить возврат денежных средств затраченных на возмещение части стоимости путевки в загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей или санаторную оздоровительную организацию круглогодичного в областной бюджет Брянской области в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |   |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |

**Перечень документов,**

**предоставляемых родителями**

* **заявление** с указанием фамилии, имени, отчества и даты рождения ребенка, места работы, домашнего адреса и контактного телефона родителя (законного представителя) *(***обратиться к классному руководителю или распечатать со школьного сайта**);
* **справки с места работы родителя** (законного представителя), для родителя (законного представителя); для индивидуального предпринимателя – **выписки из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей**, полученной не ранее чем за месяц до даты обращения за путевкой;
* **копию свидетельства о рождении ребенка, паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста**;
* **копию документа, удостоверяющего личность родителя** (законного представителя);
* **копию документов, подтверждающих причисление ребенка к льготной категории детей**;
* **расписку** родителя (законного представителя) по установленной Заказчиком форме о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей; *(***обратиться к классному руководителю или распечатать со школьного сайта***);*
* **справка из медицинского учреждения** для получения путевки на санаторно-курортное лечение детям, состоящим на диспансерном учете;
* **справка с места учебы ребенка**.

**САЙТ ШКОЛЫ: http://sch32bry.ucoz.ru**

**Документы предоставлять**

**в**

**МФЦ по адресу:**

 **г. Брянск, ул. Орловская, 30.**

***График работы:***

**Вторник – с 9.00 до 16.00**

**Среда - с 9.00 до 16.00**

**Четверг – с 9.00 до 18.00**

**Пятница - с 9.00 до 16.00**

**Суббота – с 9.00 до 14.30**

**Лето 2017**

1. Присваивается органом государственной власти, уполномоченным органом местного самоуправления или юридическим лицом, реализующим путевки. [↑](#footnote-ref-1)