**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**НА ПОЛУЧЕНИЕ ПУТЕВКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ**

**ОБЛАСТНОГО/ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Управление образования администрации Погарского района

|  |
| --- |
| (наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местного  самоуправления 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 софинансирования областного бюджета 100%, долей расходов областного бюджета путевки с родительской долей [*нужное отметить*], в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , на смену с

(наименование организации оздоровления и отдыха)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_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 учебы ребенка; |
|  |
|  | Копию документа, удостоверяющего личность заявителя; |
|  |  |
|  | Копию документов, подтверждающих причисление ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 3-х экземплярах[[2]](#footnote-2) |
|  |
|  | Расписку о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей. |
|  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявление на получение путевки с использованием средств областного/федерального 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 2017 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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, а также детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, получившим путевки в том числе за счет средств федерального бюджета 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 06.02.2017 года № 36-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2017 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. |  |  |

1. Присваивается органом государственной власти, уполномоченным органом местного самоуправления или юридическим лицом, реализующим путевки. [↑](#footnote-ref-1)
2. Предоставляются в случае получения путевки с долей софинансирования областного бюджета 100%. [↑](#footnote-ref-2)