

Приложение 1

к Административному регламенту предоставления государственной услуги по предоставлению детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в приемных семьях, путевок в организации отдыха детей и их оздоровления (в санаторно-курортные организации - при наличии медицинских показаний), а также оплаты проезда к месту лечения и обратно, утвержденному постановлением администрации Изобильненского городского округа Ставропольского края от 03 марта 2022 г. № 359

Начальнику
отдела образования
администрации
Изобильненского городского округа
Ставропольского края

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Заявление

о предоставлении детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в приемных семьях, путевок в организации отдыха детей и их оздоровления (в санаторно-курортные организации-при наличии медицинских показаний), а также оплаты проезда к месту лечения и обратно

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (когда и кем выдан)

Адрес (по месту регистрации) _____

Прошу предоставить несовершеннолетнему _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка (детей), число, месяц, год рождения)

воспитывающемуся в моей приемной семье, путевку в оздоровительные лагеря, санаторно-курортные (нужное подчеркнуть) организации, а также возместить стоимость проезда к месту лечения и обратно.

Медицинские показания для направления ребенка
в _____ имеютс

Обязуюсь предоставить: отрывной талон санаторно-курортной путевки, платежные документы об оплате стоимости санаторно-курортной путевки, проездные документы, подтверждающие расходы на проезд к месту лечения и обратно.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

К заявлению прилагаются следующие документы:

_____ | копия документа, удостоверяющего личность

_____ | _____

_____ | справка для получения путевки (форма 070/у-04)

_____ | _____

_____ | медицинская справка ребенка (форма 079/у);

_____ | _____

_____ | проездные документы, подтверждающие расходы на проезд к месту

лечения и обратно

_____ | _____

_____ | документы, подтверждающие правовой статус ребенка, оставшегося

без попечения родителей

_____ | _____

_____ | реквизиты счета, открытого заявителем, наименование организации

_____ | (филиала, отделение и т.д.), в которую должно быть перечислено

_____ | возмещение расходов за проезд к месту лечения и обратно

(подпись)

_____ " ____ г.

20