

Начальнику _____ управления
(наименование)

социальной защиты населения Администрации города
Челябинска

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений, а также статус лица (мать, отец,
другое лицо, являющееся законным представителем несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид
документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, кем выдан документ, дата его выдачи)

зарегистрированной (ого) по адресу: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного
населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
место фактического проживания _____

(почтовый индекс, наименование улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
второй родитель _____
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

Проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, наименование улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

адрес электронной почты _____
контактный телефон _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку (детям): _____

(фамилия, имя, отчество ребенка/детей с указанием даты рождения полностью)

путевку (путевки) в загородный лагерь отдыха и оздоровления детей.

В составе семьи имею:

N п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Указание родственной связи	Дата рождения члена семьи
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Для предоставления путевки (путевок) в загородный лагерь отдыха и оздоровления детей представляю следующие документы:

N п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Документ, удостоверяющий личность заявителя (копия)	
2.	Документ, удостоверяющий место жительства (пребывания) заявителя и ребенка	
3.	Свидетельство о рождении ребенка (копии)	
4.	Документы о доходах членов семьи (для детей из малообеспеченных семей)	
5.	Документы о праве на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (копии)	
6.	Другие документы (указать точное наименование)	

Среднедушевой доход семьи (указывается для малоимущих семей) в месяц за период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г. составил _____ руб. ___ коп.

(указать сумму прописью)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об обязанности заявителя сообщить в управление социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней об изменениях в составе семьи, доходах и появлении других обстоятельств, которые могут повлиять на предоставление муниципальной услуги предупреждён (-а).

Я выражаю согласие на обработку своих персональных данных управлением социальной защиты населения в целях и объеме, необходимых для постановки на учёт ребенка (детей), нуждающегося (нуждающихся) в особой заботе государства, для оздоровления в каникулярное время.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Рег. N _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Специалист МФЦ _____ / _____ /
(Ф.И.О.) (подпись)