

№ заявления \_\_\_\_\_  
№ путёвки \_\_\_\_\_  
дата заезда \_\_\_\_\_  
наименование ДОЛ/ДСЛ  
\_\_\_\_\_

Директору государственного казенного  
учреждения Самарской области  
«Комплексный центр социального  
обслуживания населения Центрального округа»  
Бурлаковой А.В.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)  
проживающей (его) по адресу: г.о. Тольятти  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
прописанной (ого) по адресу: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
телефоны дом./раб. \_\_\_\_\_  
сот. \_\_\_\_\_  
сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выделить путевку в порядке очередности в 2018 году для моего несовершеннолетнего  
ребёнка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребёнка),

\_\_\_\_\_ учащегося МБУ № \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

- в санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия (для всех категорий детей)  
 в летний загородный оздоровительный лагерь (для детей, находящихся в трудной жизненной  
ситуации) (нужное отметить).

**Состав семьи** \_\_\_\_\_ человек. **Категория семьи:** полная / неполная (нужное подчеркнуть).

**Статус семьи:** многодетная, одинокая мать, установлено отцовство (нужное подчеркнуть)

**Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:** дети, оставшиеся без попечения родителей;  
дети-инвалиды; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети-жертвы вооруженных и  
межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;  
дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;  
дети-жертвы насилия; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях;  
дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате  
сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно  
или с помощью семьи (нужное подчеркнуть).

**Сведения о родителях (законных представителях):**

мать (Ф.И.О., место работы, должность) \_\_\_\_\_

отец (Ф.И.О., место работы, должность) \_\_\_\_\_

Я (Ф.И.О. законного представителя) \_\_\_\_\_

- согласен(на) с обработкой и использованием моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах, в соответствии со ст.3 п.3,5 Закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.
- предупреждён(на) об ответственности за использовании путёвки; мне известно, что путёвка не передаётся в другие руки. Обязуюсь в указанные в путёвке сроки своевременно завезти и забрать ребёнка из оздоровительного учреждения, в случае болезни или других уважительных причин сообщить о невозможности использования путёвки и вернуть путёвку по месту её получения, не позднее, чем за три дня до срока заезда в лагерь;
- ознакомлен(на) с порядками обеспечения детей путевками, приобретаемыми за счет средств бюджета Самарской области.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

Заявление принято: социальный педагог \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО специалиста

Причина отказа от получения /предоставления/использования путевки (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Подпись

**ОБРАЗЕЦ**

№ заявления \_\_\_\_\_

№ путёвки \_\_\_\_\_

дата заезда \_\_\_\_\_

наименование ДОЛ/ДСЛ  
\_\_\_\_\_

Директору государственного казенного учреждения Самарской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа» Бурлаковой А.В.

от **Лариной Татьяны Ивановны**

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

проживающей (его) по адресу: г.о. Тольятти

ул. **Ворошилова** д. **15** кв. **131**

прописанной (ого) по адресу: г.о. Тольятти

ул. **Ворошилова** д. **15** кв. **131**телефоны дом. **32-05-06** раб. **77-37-40**сот. **89033301112**сот. **89033301113 бабушка Там. Ник.****ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас выделить путевку в порядке очередности в 2018 году для моего несовершеннолетнего ребёнка **Ларина Дениса Владимировича**,

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

**05.03.2001**

(число, месяц, год рождения)

, учащегося МБУ **№ 38**

класса

**9 «А»**
 в санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия (для всех категорий детей)

 в летний загородный оздоровительный лагерь (для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации) *(нужное отметить)*.

**Состав семьи** **4** человек. **Категория семьи:** **полная** / неполная *(нужное подчеркнуть)*.

**Статус семьи:** многодетная, одинокая мать, установлено отцовство *(нужное подчеркнуть)*

**Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:** дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети-жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети-жертвы насилия; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи *(нужное подчеркнуть)*.

**Сведения о родителях (законных представителях):**

мать (Ф.И.О., место работы, должность)

**Ларина Татьяна Ивановна****АНО ДО «Планета детства «Лада» д/с №119 «Волжаночка», воспитатель**

отец (Ф.И.О., место работы, должность)

**Ларин Владимир Дмитриевич****ПАО «АвтоВАЗ», СКП цех 45-3, водитель-испытатель**

Я (Ф.И.О. законного представителя)

**Ларина Татьяна Ивановна**

- согласен(на) с обработкой и использованием моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах, в соответствии со ст.3 п.3,5 Закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.
- предупреждён(на) об ответственности за использовании путёвки; мне известно, что путёвка не передаётся в другие руки. Обязуюсь в указанные в путёвке сроки своевременно завезти и забрать ребёнка из оздоровительного учреждения, в случае болезни или других уважительных причин сообщить о невозможности использования путёвки и вернуть путёвку по месту её получения, не позднее, чем за три дня до срока заезда в лагерь;
- ознакомлен(на) с порядками обеспечения детей путевками, приобретаемыми за счет средств бюджета Самарской области.

дата

подпись

Заявление принято: социальный педагог

подпись

ФИО специалиста

Причина отказа от получения /предоставления/использования путевки *(нужное подчеркнуть)*

подпись