|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер заявления в реестре заявителей №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) |  | В районную территориальную межведомственную комиссию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района г. Брянска  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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e: mail |
|  | | Место работы заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  на получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области | | |

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

прошу выделить путевку с долей софинансирования областного бюджета

100%

60% [*нужное отметить*],

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации оздоровления и отдыха)

на смену с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Копию свидетельства о рождении ребенка / паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста; | |
|  |
|  | Копию документа, удостоверяющего личность заявителя; | |
|  | Копию документов, подтверждающих причисление ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации[[2]](#footnote-2) | |
|  |
|  | Расписку о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей. | |
|  |
|  | | Справку 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 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области» и иными нормативными документами, ознакомлен и согласен.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  | в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование организации оздоровления и отдыха |
|  | нет |

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

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

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) ( Ф.И.О. заявителя)

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)