Приложение № 3  
к Административному регламенту

«Организация отдыха детей в каникулярное время»

**Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги**

Директору *(наименование учреждения отдыха)*

От:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации (адрес):\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить путевку для моего ребенка (Ф.И.О.) дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, количество полных лет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(учреждение отдыха), на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название смены, сроки проведения смены)

О себе сообщаю следующие сведения (отметить любым значком):

* Являюсь опекуном (попечителем, приемным родителем)ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей
* Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка (для малообеспеченных (малоимущих) семей)
* Являюсь получателем пособия по безработице
* Являюсь родителем несовершеннолетнего из многодетной семьи
* Являюсь родителем несовершеннолетнего, получающего пенсию по случаю потери кормильца
* Являюсь родителем несовершеннолетнего, вернувшегося из воспитательной колонии или специального учреждения закрытого типа
* Являюсь родителем, имеющего право на получение мест в организациях оздоровления и отдыха во внеочередном или первоочередном порядке

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальной услуги (отметить любым значком)

* По адресу электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_
* По телефону:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* По почтовому адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Согласен на предоставление подлинников документов другим законным представителем ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)