|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  управления образования, спорта  и физической культуры администрации города Орла  Сергеевой А.И.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающей (-его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать мне меру социальной поддержки по оплате 85 % стоимости путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование загородной оздоровительной организации)

на \_\_лагерную смену в период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ продолжительностью \_\_\_ дней

(даты и продолжительность лагерной смены)

для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения ребенка) (адрес регистрации ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с наличием следующего основания (отметить 🗷):

🞏 ребенок военнослужащего, пострадавшего в вооруженных конфликтах;

🞏 ребенок работника муниципального или государственного учреждения города Орла;

🞏 ребенок работника организации, находящейся в процедуре банкротства или имеющей просроченную задолженность по оплате труда;

🞏 ребенок работника коммерческой организации;

🞏 ребенок индивидуального предпринимателя или работника, нанятого индивидуальным предпринимателем;

🞏 ребенок самозанятого гражданина.

Документы, подтверждающие право на оказание меры социальной поддержки   
по оплате стоимости путевки, прилагаются (отметить 🗷):

🞏 копия паспорта родителя или законного представителя ребенка

🞏 доверенность, оформленная надлежащим образом (в случае подачи заявления законным представителем ребенка)

🞏 копия документа, удостоверяющего личность ребенка

🞏 справка о регистрации по месту жительства (форма № 8)

🞏 [согласие](#Par754) родителя или законного представителя ребенка на обработку персональных данных

🞏 справка с места работы родителя или законного представителя ребенка или заверенная работодателем копия трудовой книжки родителя или законного представителя ребенка

🞏 копия удостоверения родителя или законного представителя ребенка военнослужащего, пострадавшего в вооруженных конфликтах

🞏 копия судебного акта, подтверждающего введение в отношении организации (предприятия) процедур, применяемых в деле о банкротстве

🞏 справка организации (предприятия) о наличии просроченной задолженности   
по заработной плате за подписью руководителя и главного бухгалтера

🞏 справка по форме КДН 1122035 о состоянии доходов по НПД для самозанятых граждан

🞏 копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя

🞏 договор с загородной оздоровительной организацией (отметка делается после заключения договора)

🞏 платежный документ, подтверждающий оплату доли стоимости путевки (отметка делается после внесения 15 % стоимости путевки и (или) оплаты разницы стоимости путевки – в случае приобретения путевки в загородную оздоровительную организацию,   
в которой стоимость пребывания выше установленной стоимости расходов на одного ребенка в день)

🞏 акт оказанных загородной оздоровительной организацией услуг (отметка делается после предоставления акта по окончании лагерной смены)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

Отметка о приеме и регистрации заявления и прилагаемых документов

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

Уполномоченный работник,

принявший заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

(отрывной талон выдается заявителю для предоставления в загородную оздоровительную организацию)

***ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕДАЧЕ В ЗАГОРОДНУЮ ОЗДРОВИТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ***

***В ТЕЧЕНИЕ 10 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ***

Заявление об оказании меры социальной поддержки по оплате **85 %** стоимости путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_смену

(наименование загородной оздоровительной организации, смена)

для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято и зарегистрировано «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 2024 г.

(ФИО ребенка)

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный работник,

принявший заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

М.П.

***Подписанные загородной оздоровительной организацией и Вами договоры в \_\_\_\_-х экземплярах и документ в бумажном виде, подтверждающий оплату части стоимости путевки, необходимо представить (без предварительной записи)***

***по адресу: г. Орел, ул. Черкасская, д. 64а***

***(понедельник-пятница, 10.00. – 13.00, 14.00. – 17.00).***