В орган местного самоуправления

МОУО Красноуфимский муниципальный округ

(фамилия, имя, отчество родителя

(законного представителя) ребенка

Проживающей (его) по адресу:

Свердловская область, г.

 ул.

д. кв.

зарегистрированного г.

ул. д. кв.

имеющего документ, удостоверяющий личность:

(вид документа,

серия, номер, кем и когда выдан документ)

Контактная информация:

Телефон

e-mail (печатными буквами)

Место работы

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моему ребенку

(фамилия, имя, отчество ребёнка; полная дата рождения)

в:

* загородный оздоровительный лагерь
* оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей при ОО
* лагерь труда и отдыха при ОО
* санаторно-оздоровительный лагерь
* санаторий

Вместе с тем сообщаю, что я:

1. являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка:ДА/НЕТ(нужное подчеркнуть);
2. являюсь получателем государственной социальной помощи: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

Категория ребенка:

* ребёнок, воспитывающийся в полной семье;
* ребёнок, воспитывающийся одним родителем;
* ребенок, проживающий в малоимущей семье;
* ребёнок из многодетной семьи;
* ребенок, оставшийся без попечения родителей;
* ребенок, получающий пенсию по случаю потери кормильца;
* ребенок-инвалид,
* ребенок с ограниченными возможностями здоровья;
* ребенок участника СВО

Я,

 (фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению ребенка в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность;
5. реквизиты документов, подтверждающих бесплатное получение путевки;
6. сведения о доходах,
7. место работы.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления: один год.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы социальной защиты населения.

Дата 20 г

Подпись /

К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | №, дата выдачи (для справок,решений) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата 20 г

Подпись /