

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении путевки в \_\_\_\_\_ году

Директору ГКУ «Отдел социальной защиты населения по городу Мурому и Муромскому району»

от \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя/законного представителя ребенка)

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя/законного представителя ребенка)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем, дата выдачи)

прошу предоставить ребенку (детям)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка (детей))

путевку в \_\_\_\_\_

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

в \_\_\_\_\_

(период отдыха и оздоровления ребенка)

Результаты предоставления государственной услуги (в случае оформления в форме документа на бумажном носителе):

будут получены лично

могут быть получены

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя/законного представителя несовершеннолетнего)

серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ выдан (кем, дата выдачи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством. К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ Л.
2. \_\_\_\_\_ Л.
3. \_\_\_\_\_ Л.
4. \_\_\_\_\_ Л.
5. \_\_\_\_\_ Л.

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (дата принятия заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста ГКУСЗН, принявшего заявление)

\_\_\_\_\_ Линия отрыва

### Расписка о приеме документов

Гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающей(им) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес заявителя)

представлены следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о представлении подлинника или копии	Количество экземпляров
-------	------------------------	--	------------------------

Заявление принято и зарегистрировано в журнале регистрации заявлений на получение путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в учреждения отдыха и оздоровления за № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста, принявшего заявление)