Начальнику территориального
отраслевого исполнительного
органа государственной власти
Свердловской области – Управления
социальной политики Министерства
социальной политики
Свердловской области №
(* 11.0
(Ф.И.О. начальника)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о постановке на учет ребенка в целях обеспечения путевкой в организацию отдыха детей и их оздоровления

OT
(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя ребенка)
проживающего (проживающей)
(почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт, улица,
номер дома, корпуса, квартиры указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)) имеющего (имеющей) документ, удостоверяющий личность:
(вид документа,
серия, номер, кем и когда выдан документ)
страховой номер индивидуального лицевого счета;
контактный телефон;
адрес электронной почты
Прошу поставить моего ребенка
(фамилия, имя, отчество ребенка) дата рождения ребенка
имеющего свидетельство о рождении ребенка/паспорт (нужное подчеркнуть)
(серия, номер, кем и когда выдан документ)
страховой номер индивидуального лицевого счета,
находящегося в трудной жизненной ситуации (выбрать одно):
• ребенок-сирота;
• ребенок, оставшийся без попечения родителей;
• ребенок-инвалид;
• ребенок с ограниченными возможностями здоровья;
•ребенок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов,

- экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; • ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев;
 - ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях;
 - ребенок жертва насилия;

- ребенок, проживающий в малоимущей семье (в семье, которая по независящим от нее причинам имеет среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области);
- ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи; на учет для предоставления путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления (далее учет в целях обеспечения путевкой), расположенную
 - на территории Свердловской области;
 - на побережье Черного моря на территории Краснодарского края;
- на побережье Черного моря на территории Республики Крым и (или) города Севастополя.

При отсутствии путевок на указанное направление прошу (выбрать одно):

• другие направления не предлагать;

предоставить путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления, расположенную:

- на территории Свердловской области;
- на побережье Черного моря на территории Краснодарского края;
- на побережье Черного моря на территории Республики Крым и (или) города Севастополя.

В случае проведения тематической смены «Профсоюз» для детей из малоимущих семей согласен (согласна) принять участие в данной смене (выбрать одно):

да;

(выбрать одно):

• нет.

Co	общан	о, что:					
1)	являю	сь/не явл	яюсь получа	телем	ежемесячного	пособия	на ребенка
(нужное	подче	ркнуть);					
МО	й	супруг	(супруга)			(при	наличии)
ЯВ	ляется	/не являет	СЯ				•
			(указать Ф	.И.О.)			
получате	елем е	жемесячн	ого пособия н	а ребе	нка (нужное под	цчеркнуть)	•
2)	являю	сь/не явля	яюсь получат	елем	государственно	й социалы	ной помощи
(нужное	подче	ркнуть);					
МО	й	супруг	(супруга)			(при	наличии)
яв		/не являет	, , ,			` -	ŕ

(указать Ф.И.О.)

получателем государственной социальной помощи (нужное подчеркнуть).

Состав семьи (заполняется в случае постановки на учет в целях обеспечения путевкой ребенка, проживающего в малоимущей семье, где родители или иные законные представители ребенка не являются получателями ежемесячного пособия на ребенка или государственной социальной помощи):

Номер строки	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Число, месяц, год рождения	Степень родства	Примечание

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка с целью предоставления ему путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) адрес места жительства;
- 4) документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан);
 - 5) документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию;
 - 6) страховой номер индивидуального лицевого счета;
 - 7) сведения о доходах членов семьи.

Обработка персональных данных может быть поручена в рамках приказов Министерства социальной политики Свердловской области государственному казенному учреждению Свердловской области «Областной информационнорасчетный центр».

Данное согласие действует бессрочно и вступает в силу «__»____ 20__ года.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным

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 Управление.

Дата	/		_
	(подпись)	(расшифровка подписи)	
К заявлению прилага	аются следующие докуг	менты:	
1)			
2)			
,			
Дата	/		
		расшифровка подписи)	