

V. Форма заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Форма заявления о предоставлении путевки

Директору _____
(наименование государственного
учреждения)

От _____
Проживающего по адресу: _____

Паспорт серия ____ номер _____,
выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Пол _____

Контактный тел. _____

Место рождения _____

Заявление о предоставлении путевки в организации отдыха детей и их оздоровления

Прошу выделить моему ребенку: _____

(Ф.И.О., дата рождения)

☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, помещенных под надзор
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления с частичной оплатой
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для участия в специализированной профильной смене
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления с организацией пребывания законного представителя
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для детей участников специальной военной операции (в том числе в случае гибели (смерти) участника специальной военной операции)
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для детей, граждан, направленных для обеспечения выполнения специальных задач на территории Сирийской Арабской Республики, Курской, Белгородской и Брянской областей
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для детей из семей, воспитывающих 5 и более детей
☐	путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления для детей из семей из семей народных дружинников

с предоставлением услуг по отдыху и оздоровлению

Свидетельство о рождении ребенка/паспорт: серия ____ номер _____,
номер актовой записи _____, дата выдачи _____

выданный _____
СНИЛС _____
Пол _____

Место рождения: _____
Зарегистрированному по адресу: _____,
(полный адрес регистрации)

Проживающему по адресу: _____,
(полный адрес проживания)

Ребенок относится к следующей категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | дети-сироты; |
| ☐ | дети, оставшиеся без попечения родителей; |
| ☐ | дети-инвалиды; |
| ☐ | дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии; |
| ☐ | дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; |
| ☐ | дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; |
| ☐ | дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; |
| ☐ | дети – жертвы насилия; |
| ☐ | дети, проживающие в малоимущих семьях; |
| ☐ | дети с отклонениями в поведении; |
| ☐ | дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи; |

В целях установления наличия медицинских показаний на направление в _____ в организацию отдыха детей и их оздоровления обращался (лась):

☐ в государственные, муниципальные медицинские организации, расположенные в
Республики Северная Осетия-Алания

(наименование, адрес учреждения)

☐ медицинские организации, расположенные за пределами Республики Северная Осетия-Алания, или в частные медицинские организации.

Документы не прилагаю/прилагаю: 1.

2.

3.

Прошу уведомлять или информировать меня о наличии путевок посредством:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | письменного уведомления (направленного почтой) |
| ☐ | личного кабинета Регионального портала |
| ☐ | по адресу электронной почты _____ |
| ☐ | иным способом _____ |

Дата _____

Подпись _____

Бланк государственного
учреждения

Почтовый адрес получателя (заявителя)
либо адрес электронной почты