**Уважаемые родители!**

Прием документов (прилагается) на выдачу путевки в загородный оздоровительный лагерь или лагерь санаторного типа будет осуществляться **с 26 апреля 2016г. согласно графику** *(прилагается)*муниципальным автономным учреждением «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг Володарского района города Брянска»Бежицкий отдел

по адресу: **г. Брянск, ул. Орловская, 30.**

**Г Р А Ф И К:**

**Вторник – с 9.00 до 16.00**

**Среда - с 9.00 до 16.00**

**Четверг – с 9.00 до 18.00**

**Пятница - с 9.00 до 16.00**

**Суббота – с 9.00 до 14.30**

Информацию о выдаче путевок можно получить у социального педагога МБОУ СОШ № 61 Шакуловой Ольги Александровны

(тел. 8(910)330-64-19)

**Перечень документов, подтверждающих льготную категорию ребенка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование льготной категории | документ, подтверждающий льготную категорию | где предоставляется документ |
| Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей: |  | |
| - находящиеся под опекой | Постановление (распоряжение) об установлении опеки | Органы местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов |
| -находящиеся в приемной семье | Постановление (распоряжение) о передачи ребенка в семью. Договор о передачи ребенка в семью |
| -находящиеся на патронажном воспитании |
| Дети-инвалиды | Справка медико-социальной экспертизы | Учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы |
| Дети, пострадавшие в результате террористических актов | Постановление о признании потерпевшим. Справка из медицинского учреждения | Прокуратура  Медицинское учреждение |
| Дети из семей беженцев | Удостоверение вынужденного беженца | Федеральная миграционная служба |
| Дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, стихийных бедствий | Справка из соответствующих ведомств (УМВД, ФСБ, МЧС) | Соответствующие ведомства |
| Дети из семей лиц, погибших или получивших ранения при исполнении служебного долга | Документ, подтверждающий факт ранения или смерти военнослужащего | Организация, в которой раненый (погибший) проходил службу |
| Дети, состоящие на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав | Направление районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав | Органы местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов |
| Дети, проживающие в малообеспеченных семьях | Справка о признании семьи малообеспеченной | **Органы социальной защиты населения** |
| Несовершеннолетние воспитанники стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения | Справка о нахождении несовершеннолетних в стационарных отделениях учреждений социального обслуживания населения | Соответствующие учреждения |

**Перечень документов, предоставляемых родителями**

* заявление с указанием фамилии, имени, отчества и даты рождения ребенка, места работы, домашнего адреса и контактного телефона родителя (законного представителя) (*Приложение 1*);
* справки с места работы родителя (законного представителя), для родителя (законного представителя); для индивидуального предпринимателя – выписки из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей, полученной не ранее чем за месяц до даты обращения за путевкой;
* копию свидетельства о рождении ребенка, паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста;
* копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
* копию документов, подтверждающих причисление ребенка к льготной категории детей;
* расписку родителя (законного представителя) по установленной Заказчиком форме (*Приложение 2*) о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей;
* справка из медицинского учреждения для получения путевки на санаторно-курортное лечение детям, состоящим на диспансерном учете;
* справка с места учебы ребенка.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

НА ПОЛУЧЕНИЕ ПУТЕВКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ

ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

В координационный совет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района города Брянска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| (наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местного  самоуправления или юридического лица) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер заявления в журнале регистрации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) |  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  документ, подтверждающий личность заявителя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | Адрес постоянного места жительства (индекс, регион (район, город), улица, дом, корпус, квартира): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | Место работы заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В целях оздоровления и отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки (например: «моего сына Иванова Ивана Ивановича»)

прошу выделить путевку с долей софинансирования областного бюджета

100%

60% [*нужное отметить*],

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(наименование организации оздоровления и отдыха)

на смену с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

К заявлению прилагаю следующие документы [*нужное отметить*]:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Копию свидетельства о рождении ребенка / паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста; |
|  |
|  | Справку с места работы заявителя / для индивидуального предпринимателя – выписку из ЕГРЮЛ |
|  |
|  | Копию документа, удостоверяющего личность заявителя; |
|  |  |
|  | Копию документов, подтверждающих причисление ребенка к льготной категории детей; |
|  |
|  | Расписку о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей;  Cправку из медицинского учреждения для получения путевки на санаторно-курортное лечение детям, состоящим на диспансерном учете;  Cправку с места учебы ребенка. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявление на получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

С порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным постановлением Правительства Брянской области от 12.02.2016 года №95-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году» и иными нормативными документами, ознакомлен и согласен.

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящим заявлении, с целью получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

При отсутствии путевки в указанный мной в заявлении загородный оздоровительный лагерь (лагерь санаторного типа) готов (а) рассмотреть другие варианты.

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  |  |
|  | нет |

При отсутствии льготной путевки готов (а) рассмотреть вариант приобретения путевки с родительской долей.

|  |  |
| --- | --- |
|  | да |
|  |  |
|  | нет |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |

**РАСПИСКА**

**о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя, данные документа, подтверждающего личность заявителя)

внимательно ознакомившись с порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным постановлением Правительства Брянской области от 12.02.2016 года №95-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году», подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки (например: «мой сын Иванов Иван Иванович»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения ребенка-получателя путевки, данные документа, подтверждающего личность ребенка-получателя путевки)

[*нужное отметить*]

|  |  |
| --- | --- |
|  | **не относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **один раз в год**. |
|  |
|  | **относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **не чаще двух раз в год**. |
|  |

В случае выявления факта несоблюдения мною условий п. 4 постановления Правительства Брянской области от 12.02.2016 года №95-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году», обязуюсь осуществить возврат денежных средств затраченных на возмещение части стоимости путевки в загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей или санаторную оздоровительную организацию круглогодичного в областной бюджет Брянской области в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |

1. Присваивается органом государственной власти, уполномоченным органом местного самоуправления или юридическим лицом, реализующим путевки. [↑](#footnote-ref-1)