

В _____
(наименование органа местного самоуправления
муниципального образования Ярославской области)

_____ (наименование должности, ФИО руководителя)

_____ (ФИО, паспортные данные заявителя)

_____ (адрес места жительства, номера служебного, домашнего телефонов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги «Предоставление путевок в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации»

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (ф.и.о, дата рождения, место жительства)

путь в (нужное отметить):

загородную оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области;
санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на территории Ярославской области.

Основание — отнесение ребенка к следующей категории (нужное отметить):

- ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации;
 ребенок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей;
 ребенок-инвалид;
 ребенок, проживающий в малоимущей семье;
 ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;
 ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев; ребенок — жертва насилия;
 ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях;
 ребенок с ограниченными возможностями здоровья;
 ребенок — жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
 ребенок с отклонениями в поведении; безнадзорный ребенок;
 ребенок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего.

Период (смена) — с 24.03 по 28.03 2025г.

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать _____

(лично заявителю либо указать фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего)

« _____ » _____ 20 _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

линия отреза

УВЕДОМЛЕНИЕ

_____ (Ф.И.О. специалиста, наименование должности)
принял(а) заявление от _____
_____ (Ф.И.О. заявителя)
на получение путевки для _____ года
рождения.

Дата поступления заявления: _____ года. Дата выдачи
уведомления: _____ года.

(расшифровка подписи)