|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Управления образования Администрации МО "Каменский городской округ" А.С. Парадеевой **Фамилия Имя Отчество** \_*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)*проживающего по адресу:  **Каменский р-н\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **с. Покровское** \_ул. **Ленина**  д.  **0**  кв. **0\_\_\_\_\_\_\_**имеющего документ, удостоверяющий личность:  **паспорт 00 00 000000 \_***(вид документа, серия, номер,* **Отделением УФМС России \_** **Свердловской области по Каменскому р-ну \_***кем и когда выдан документ)*контактная информация:телефон  **+7 000 000 00 00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**место работы  **ФГУП ПО Октябрь»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**СНИЛС  **000-000-000 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку для ребенка

 **Иванова Сергея Дмитриевича, 03.05.2012\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(фамилия, имя, отчество ребёнка; полная дата рождения)*

СНИЛС ребенка **000-000-000 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. в санаторно - оздоровительную организацию круглогодичного действия
2. **в загородный оздоровительный лагерь**
3. в лагерь с дневным пребыванием детей

на  **первую**  смену (указать одну смену)

На основании прилагаемого документа ребенок относится к следующей категории (необходимо поставить отметку в нужной строке)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория ребенка | Прилагаемый документ | Отметка о наличии документа |
| Ребенок является сиротой  | прилагается копия документа подтверждающий статус сироты |  |
| Ребенок, оставшийся без попечения родителей | прилагается копия документа подтверждающий статус ребенка, оставшегося без попечения родителей |  |
| Ребенок из многодетной семьи | прилагаются копия удостоверения многодетной семьи, выданного в Свердловской области |  |
| Ребенок, проживающий в малоимущей семье (среднедушевой доход которой ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области | прилагается копия выписки из Единой государственной информационной системы социального обеспечения, полученную гражданином через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (портал «Госуслуги»), содержащую сведения о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущим для получения ими государственной социальной помощи и (или) иных мер социальной поддержки |  |
| Ребенок является получателем пенсии по случаю потери кормильца | прилагается копия справки из отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Свердловской области |  |
| Ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев | прилагается копия удостоверения беженца (вынужденного переселенца) |  |
| Ребенок, оказался в экстремальных условиях (несовершеннолетний, находится в социально опасном положении) | прилагается оригинал справки территориальной комиссии Каменского района по делам несовершеннолетних и защите их прав |  |
| Ребенок - инвалид | прилагается копия справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающий факт установления инвалидности  |  |
| Ребенок, состоит на учете в комиссиях и подразделениях по делам несовершеннолетних | прилагается оригинал справки территориальной комиссии по делам несовершеннолетних |  |
| Ребенок гражданина принимавшего (принимающего) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, ребенок гражданина Российской Федерации, призванный на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» | Прилагается копия справки, выданной воинской частью или военным комиссариатом; копия выписки из приказа, заверенная сотрудником кадрового органа воинской части; копия удостоверения участника боевых действий, выданное после 24.02.2022г.; копия выписки из Единой государственной информационной системы социального обеспечения, полученную гражданином через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (портал «Госуслуги») |  |

К заявлению прилагаются:

1. Указать документ, подтверждающий право на внеочередное (первоочередное) получение путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления (наименование, его номер и дату выдачи):

а) для детей судей

б) для детей прокуроров

в) для детей сотрудников Следственного комитета РФ

г) для детей-инвалидов

д) для детей сотрудников полиции; сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органах Российской Федерации

е) для детей военнослужащих

2. Указать документ, подтверждающий право на получение путевки на условиях оплаты из средств бюджета в пределах 70% средней стоимости (наименование, его номер и дату выдачи):

а) для детей, родители которых работают в муниципальных учреждениях и организациях муниципального образования «Каменский городской округ»

В случае изменения указанной выше информации обязуюсь проинформировать об этом специалиста Управления образования, занимающегося комплектованием оздоровительных организаций.

С Административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(подпись) (расшифровка подписи)*

 Дата «**00**» **марта**  20**24** г.

Приложение № 1 к заявлению

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

Я,

 **Фамилия Имя Отчество \_**

*(полностью Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт 00 00 000000 Отделением УФМС России \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(данные паспорта: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

**\_\_\_\_Свердловской области по Каменскому р-ну 00.00.0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

контактный телефон  **+7 000 000 00 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

являюсь родителем (законным представителем)

 **Иванова Сергея Дмитриевича, 03.05.2012\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(полностью фамилия, имя ребенка, дата его рождения)*

в соответствии со статьей 9 Федерального **з**акона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в интересах своего ребенка даю конкретное, информированное и сознательное согласие

 **Управлению образования Администрации МО «Каменский городской округ» \_**

*(полное наименование учреждения, предоставляющие муниципальную услугу)*

 **г . Каменск-Уральский ул. Революционная, д. 13** ,

*(юридический и (или) фактический адрес учреждения, предоставляющие муниципальную услугу)*

в рамках предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период» следующих персональных данных моих и моего ребенка:

1. Моего ребенка: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка; 2) пол; 3) дата рождения; 4) адрес места жительства (пребывания); 5) тип документа удостоверяющего личность; 6) данные документа удостоверяющего личность; 7) данные о зачислении в образовательную организацию; 8) СНИЛС; 9) состояние здоровья ребенка; 10) документы, подтверждающие наличие права на льготное устройство и оплату.

2. Мои: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии); 2) пол; 3) контактный телефон; 4) паспортные данные; 5) СНИЛС; 6) место работы, должность.

 Настоящее согласие вступает в действие с момента подписания.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

 Подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«**00**» **марта**  20**24** г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие)*