|  |  |
| --- | --- |
|  | В Государственное казенное учреждение социальной защиты Республики Карелия «Центр социальной работы Республики Карелия» |
|  | Фамилия, имя, отчество |  |  |
|  | Дата и место рождения |  |  |
|  | Паспортные данные |  |  |
|  | (серия, номер, кем выдан, дата выдачи) |
|  | Адрес места жительства |  |  |
|  | Адрес регистрации |  |  |
|  | Телефон, e-mail |  |  |
|  | СНИЛС |  |  |
|  |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|  |
|  Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату стоимости приобретенной самостоятельно путевки для ребенка |
|  |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) |
|  |
| (дата рождения) |
|  |
| (место учебы) |
|  |
| (школа, класс) |
|  в загородный стационарный оздоровительный лагерь, санаторно-курортную организацию (детский санаторий, санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия) (нужное подчеркнуть) |
| или иную организацию, основная деятельность которой направлена на реализацию услуг по обеспечению отдыха детей и их оздоровления, ребенку |
| (указать, какую |  | ) |
| расположенный на территории: Республики Карелия; за пределами Республики Карелия, за исключением Южного федерального округа; Южного федерального округа; стран СНГ; Республики Крым) (нужное подчеркнуть) |
| За период: |  |
|  |  |
| Основание трудной жизненной ситуации: ребенок, проживающий в малоимущей семье; ребенок-инвалид; ребенок-сирота; ребенок, оставшийся без попечения родителей; ребенок, находящийся в специальном учебно-воспитательном учреждении или в специализированном учреждении для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации (нужное подчеркнуть) |
| иная трудная жизненная ситуация (указать, какая |  | ) |
|  К заявлению прикладываю следующие документы: |
| № п/п | Наименование документа | Количествоэкземпляров |
| 1. | Договор на оплату стоимости санаторно-курортной путевки |  |
| 2. | Заключение участкового педиатра о нуждаемости ребенка в санаторно-курортном лечении |  |
| 3. | Паспорт РФ |  |
| 4. | Свидетельство о рождении РФ |  |
| 5. | Талон к путевке в организацию отдыха и оздоровления |  |
| 6. | Товарный (кассовый) чек |  |
|  |
|  Прошу сумму компенсации перечислить через кредитную организацию: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  Подтверждаю, что ребенку в 2022 году не предоставлялась путевка в организацию оздоровительного отдыха с полной или частичной оплатой из бюджетов всех уровней. |
|  |
|  Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. О праве Центра социальной работы проверить достоверность сведений, проинформирована. |
|  |
| « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |  |
|  |  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |