|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | Количество  экземпляров | |
| 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) | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |