|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления образования, спорта и физической культуры администрации города Орла  Сергеевой А.И.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающей (-его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать мне меру социальной поддержки по оплате 100 % стоимости путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование загородной оздоровительной организации)

на \_\_лагерную смену в период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ продолжительностью \_\_\_ дней

(даты и продолжительность лагерной смены)

для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с наличием следующего основания (отметить 🗷):

(дата рождения ребенка)

🞏 ребенок из семьи, вынужденно покинувшей место жительства в зоне проведения специальной военной операции и прибывшей на территорию Орловской области;

🞏 ребенок, полнородный, неполнородный брат или сестра, ребенок супругов лиц, участвующих в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, из числа:

призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации или направленных для прохождения службы в войска национальной гвардии Российской Федерации на должностях, по которым предусмотрено присвоение специальных званий полиции, по мобилизации;

проходящих (проходивших) военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту, или проходящих (проходивших) военную службу (службу) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне»;

заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, или заключивших контракт (имевших иные правоотношения) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации;

сотрудников федеральных органов исполнительной власти, служащих (работников) федеральных государственных органов (правоохранительных органов Российской Федерации), иных лиц, которые направлялись (привлекались) указанными органами при выполнении ими служебных обязанностей и иных аналогичных функций;

🞏 ребенок из многодетной семьи;

🞏 ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей;

🞏 ребенок из семьи, находящейся в социально опасном положении (при наличии ходатайства комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при территориальном управлении администрации города Орла).

Документы, подтверждающие право на оказание меры социальной поддержки   
по оплате стоимости путевки, прилагаются (отметить 🗷):

🞏 копия паспорта родителя или законного представителя ребенка

🞏 доверенность, оформленная надлежащим образом (в случае подачи заявления законным представителем ребенка)

🞏 копия документа, удостоверяющего личность ребенка

🞏 копия документа, подтверждающего постановку на миграционный учет

🞏 копия документа, подтверждающего наличие родственных связей с участником специальной военной операции (указать вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

🞏 копия выданного уполномоченным органом документа, подтверждающего участие гражданина в специальной военной операции (указать вид документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

🞏 копия документа, подтверждающего статус многодетной семьи

🞏 копия документа, подтверждающего факт отсутствия родительского попечения

🞏 ходатайство комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при территориальном управлении администрации города Орла

🞏 [согласие](#Par754) родителя или законного представителя ребенка на обработку персональных данных

🞏 договор с загородной оздоровительной организацией (отметка делается после заключения договора)

🞏 платежный документ, подтверждающий оплату части стоимости путевки (в случае приобретения путевки в загородную оздоровительную организацию, в которой стоимость пребывания выше установленной стоимости расходов на одного ребенка в день, отметка делается после оплаты разницы стоимости путевки)

🞏 акт оказанных загородной оздоровительной организацией услуг (отметка делается после предоставления акта по окончании лагерной смены)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

Отметка о приеме и регистрации заявления и прилагаемых документов

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Уполномоченный работник,

принявший заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

(отрывной талон выдается заявителю для предоставления в загородную оздоровительную организацию)

***ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕДАЧЕ В ЗАГОРОДНУЮ ОЗДРОВИТЕЛЬНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ***

***В ТЕЧЕНИЕ 10 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ***

Заявление об оказании меры социальной поддержки по оплате **100 %** стоимости путевки в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_смену

(наименование загородной оздоровительной организации, смена)

для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято и зарегистрировано «\_\_\_»\_\_\_\_\_ 2025 г.

(ФИО ребенка)

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный работник,

принявший заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка)

М.П.

***Подписанные загородной оздоровительной организацией и Вами договоры в 3-х экземплярах и документ в бумажном виде, подтверждающий оплату части стоимости путевки, (в случае приобретения путевки, стоимость которой выше установленной) необходимо представить (без предварительной записи) по адресу:***

***г. Орел, ул. Черкасская, д. 64а (понедельник-пятница, 10.00. – 13.00, 14.00. – 17.00).***