**Материалы по оздоровительной кампании 2018 года**

**Перечень документов,**

**подтверждающих льготную категорию ребенка**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование льготной категории** | **Документ подтверждающий льготную категорию** | **Где предоставляется документ** |
| Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей: |  | |
| - находящиеся под опекой | Постановление (распоряжение) об установлении опеки | Органы местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов |
| -находящиеся в приемной семье | Постановление (распоряжение) о передачи ребенка в семью. Договор о передачи ребенка в семью |
| -находящиеся на патронажном воспитании |
| Дети-инвалиды | Справка медико-социальной экспертизы | Учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы |
| Дети, пострадавшие в результате террористических актов | Постановление о признании потерпевшим. Справка из медицинского учреждения | Прокуратура  Медицинское учреждение |
| Дети из семей беженцев | Удостоверение вынужденного беженца | Федеральная миграционная служба |
| Дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, стихийных бедствий | Справка из соответствующих ведомств (УМВД, ФСБ, МЧС) | Соответствующие ведомства |
| Дети из семей лиц, погибших или получивших ранения при исполнении служебного долга | Документ, подтверждающий факт ранения или смерти военнослужащего | Организация, в которой раненый (погибший) проходил службу |
| Дети, состоящие на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав, из малообеспеченных и находящихся в трудной жизненной ситуации семей | Направление районной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав | Органы местного самоуправления районов, городов, внутригородских районов |
| Дети, проживающие в малообеспеченных семьях | Справка о признании семьи малообеспеченной | Органы социальной защиты населения |
| Несовершеннолетние воспитанники стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения | Справка о нахождении несовершеннолетних в стационарных отделениях учреждений социального обслуживания населения | Соответствующие учреждения |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**НА ПОЛУЧЕНИЕ ПУТЕВКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ**

**ОБЛАСТНОГО/ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

|  |
| --- |
| (наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местного  самоуправления или юридического лица) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер заявления в журнале регистрации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-2) |  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя)  документ, подтверждающий личность заявителя:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | Адрес постоянного места жительства (индекс, регион (район, город), улица, дом, корпус, квартира): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | Место работы заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В целях оздоровления и отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки

(например: «моего сына Иванова Ивана Ивановича»)

прошу выделить путевку с долей софинансирования областного бюджета 100%, долей расходов областного бюджета путевки с родительской долей [*нужное отметить*], в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , на смену с

(наименование организации оздоровления и отдыха)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. К заявлению прилагаю следующие документы [*нужное отметить*]:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Копию свидетельства о рождении ребенка / паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста; |
|  |
|  | Справку с места учебы ребенка; |
|  |
|  | Копию документа, удостоверяющего личность заявителя; |
|  |  |
|  | Копию документов, подтверждающих причисление ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 3-х экземплярах[[2]](#footnote-3) |
|  |
|  | Расписку о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей. |
|  |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявление на получение путевки с использованием средств областного/федерального бюджета Брянской области.

С порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным указом Губернатора Брянской области от 05.03.2018 года № 40 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Брянской области в 2018 году» и иными нормативными документами, ознакомлен и согласен.

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящим заявлении, с целью получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |

**РАСПИСКА**

**о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя, данные документа, подтверждающего личность заявителя)

внимательно ознакомившись с порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным указом Губернатора Брянской области от 05.03.2018 года № 40 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Брянской области в 2018 году», подтверждаю, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки

(например: «мой сын Иванов Иван Иванович»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения ребенка-получателя путевки, данные документа, подтверждающего личность ребенка-получателя путевки)

[*нужное отметить*]

|  |  |
| --- | --- |
|  | **не относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **один раз в год**. |
|  |
|  | **относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, а также детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, получившим путевки в том числе за счет средств федерального бюджета и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **не чаще двух раз в год**. |
|  |

В случае выявления факта несоблюдения мною условий подпункта 2.3.2. пункта 2 Положения о порядке организации оздоровления, отдыха и занятости детей Брянской области, утвержденного указом Губернатора Брянской области от 05.03.2018 года № 40 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Брянской области в 2018 году», обязуюсь осуществить возврат денежных средств затраченных на возмещение части стоимости путевки в загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей или санаторную оздоровительную организацию круглогодичного в областной бюджет Брянской области в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |  |  |

1. Присваивается органом государственной власти, уполномоченным органом местного самоуправления или юридическим лицом, реализующим путевки. [↑](#footnote-ref-2)
2. Предоставляются в случае получения путевки с долей софинансирования областного бюджета 100%. [↑](#footnote-ref-3)