|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство труда и  социальной защиты населения  Ставропольского края |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате компенсации стоимости (части стоимости) путевки, приобретенной в течение календарного года для ребенка (детей) участника специальной военной операции в возрасте от 6 до 17 лет включительно, в организацию отдыха детей и их оздоровления, расположенную на территории Российской Федерации

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефонный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Паспорт гражданина Российской Федерации (иной документ, удостоверяющий личность):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Серия |  |  |
| Номер |  |  |
| Дата выдачи |  | |
| Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность |  | |

Сведения о законном представителе или доверенном лице:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефонный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Паспорт гражданина Российской Федерации (иной документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица ):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Серия |  |  |
| Номер |  |  |
| Дата выдачи |  | |
| Орган, выдавший документ, удостоверяющий личность |  | |

Прошу назначить компенсацию стоимости (части стоимости) путевки на ребенка (детей):

| № п/п | Фамилия | Имя | Отчество  (при наличии) | Дата рождения |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| В отношении ребенка (детей): |  |
| 1) являюсь:  родителем (матерью, отцом); |  |
| законным представителем (опекуном, попечителем и др.); | (нужное указать) |
| 2) лишение родительских прав (лишен, не лишен); | (нужное указать) |
| 3) получение компенсации стоимости (части стоимости) путевки в календарном году на ребенка (детей)  (получена, не получена); | (нужное указать) |
| 4) получение компенсации стоимости (части стоимости) путевки другим родителем (законным представителем) на ребенка (детей)  (получена, не получена). | (нужное указать) |

(нужное указать)

Для назначения и выплаты компенсации стоимости (части стоимости) путевки к заявлению представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документов | Кол. экз. |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя |  |
| 2. | Документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка участника специальной военной операции (прилагается в случае, если заявление подается законным представителем ребенка участника специальной военной операции) |  |
| 3. | Свидетельство о рождении ребенка участника специальной военной операции |  |
| 4. | Паспорт ребенка участника специальной военной операции, достигшего возраста 14 лет |  |
| 5. | Один из документов (документы), подтверждающий (подтверждающие) родственные отношения между родителем и ребенком участника специальной военной операции (прилагается (прилагаются) в случае изменения фамилии, перемены имени родителем, обратившимся за назначением компенсации стоимости (части стоимости) путевки, или ребенком участника специальной военной операции): |  |
| 5.1. | Свидетельство о заключении брака |  |
| 5.2. | Свидетельство о расторжении брака |  |
| 5.3. | Свидетельство о перемене имени |  |
| 5.4. | Свидетельство об установлении отцовства |  |
| 6. | Документы участника специальной военной операции с учетом его принадлежности к одной из категорий, указанных в пункте 1 части 1 статьи 2 Закона Ставропольского края  «О дополнительных социальных гарантиях участникам специальной военной операции и мерах социальной поддержки членов их семей»: |  |
| 6.1. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность участника специальной военной операции и место его жительства |  |
| 6.2. | Документ, признаваемый в соответствии с законодательством Российской Федерации в качестве документа, подтверждающего место жительства, который подтверждает место жительства участника специальной военной операции на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (на дату призыва на военную службу по мобилизации) (прилагается в случае отсутствия в паспорте или ином документе, удостоверяющем его личность, сведений о месте его жительства), или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края на дату начала специальной военной операции (требование о представлении указанного документа не распространяется на мобилизованных граждан, добровольцев и граждан, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании) |  |
| 6.3. | Документ, подтверждающий прохождение военной службы по мобилизации, выданный соответствующим военным комиссариатом |  |
| 6.4. | Документ, подтверждающий заключение добровольцем контракта (контрактов) об участии в специальной военной операции общей продолжительностью не менее 6 месяцев и направление его военным комиссариатом Ставропольского края для участия в специальной военной операции, выданный военным комиссариатом Ставропольского края |  |
| 6.5. | Документ, подтверждающий заключение участником специальной военной операции контракта о пребывании в добровольческом формировании |  |
| 6.6. | Документ, подтверждающий участие в специальной военной операции участника специальной военной операции |  |
| 6.7. | Свидетельство о смерти участника специальной военной операции, а также документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо смерть участника специальной военной операции вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции, выданный командиром соответствующей воинской части или соответствующим военным комиссариатом, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего причинную связь смерти участника специальной военной операции вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции |  |
| 7. | Договор о приобретении путевки, заключенный родителем (законным представителем) ребенка участника специальной военной операции с организацией отдыха детей и их оздоровления, юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, осуществляющим реализацию путевок в организации отдыха детей и их оздоровления (прилагается в случае, если оплата стоимости путевки произведена непосредственно туристическому агентству) |  |
| 8. | Платежные документы (один из платежных документов), подтверждающие (подтверждающий) оплату по договору родителем (законным представителем) ребенка участника специальной военной операции стоимости путевки |  |
| 9. | Документ, подтверждающий пребывание ребенка участника специальной военной операции по путевке в организации отдыха детей и их оздоровления (обратный талон к путевке) |  |
| 10. | Документ, содержащий информацию о реквизитах лицевого счета заявителя, открытого в российской кредитной организации |  |

Прошу выплатить компенсацию стоимости (части стоимости) путевки через кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование банка получателя,

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

дополнительного офиса (филиала), номер)

на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер лицевого счета заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в целях назначения и выплаты компенсации стоимости (части стоимости) путевки. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

Достоверность сведений и приложенных к заявлению документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

Уведомление о принятом решении прошу направить по почтовому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество (при наличии) заявителя)

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и

(фамилия, имя отчество (при наличии), подпись лица, принявшего документы)

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата, №)

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

линия отреза

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество (при наличии) заявителя)

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и

(фамилия, имя отчество (при наличии), подпись лица, принявшего документы)

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата, №)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_