В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа местного

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

самоуправления муниципального

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
образования Ярославской области)

(наименование должности, Ф.И.О.

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

руководителя)

(Ф.И.О., паспортные данные,

СНИЛС заявителя)

(адрес места жительства, номер

телефона)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении социальной услуги по оплате**

**стоимости пребывания ребенка в лагерях с дневной формой**

**пребывания детей и по предоставлению путевок**

**в организации отдыха детей и их оздоровления**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить моему ребенку |  |

(Ф.И.О.,

дата рождения, место жительства, СНИЛС)

путевку в (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
|  | лагерь с дневной формой пребывания детей, расположенный на |
| территории Ярославской области; | | |
|  | загородную оздоровительную организацию круглосуточного |
| пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области; | | |
|  | санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на территории Ярославской области, |

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) моего ребенка

(Ф.И.О.,

дата рождения, место жительства)

проходит военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации в связи с проведением специальной военной операции.

Период (смена) – с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи)». |