|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| В администрацию муниципального образования Славянский район | | | | |
| наименование органа местного самоуправления | | | | |
| от | Иванова Ивана Ивановича, 28.01.1984 | | | |
|  | | | | |
| ФИО, дата рождения | | | | |
| паспорт, 0000 № 000000, выдан 29.01.2014 | | | | |
| отделом УФМС по Краснодарскому краю в Славянском районе | | | | |
| документ, удостоверяющий личность | | | | |
| г. Славянск-на-Кубани, ул. Ленина, 5 | | | | |
|  | | | | |
| адрес места жительства | | | | |
| Статус заявителя | | | родитель | |
| родитель (усыновитель), опекун | | | | |
|  | | | | |
| информация о представителе - ФИО, документ,  удостоверяющий личность | | | | |
| Телефон | | +79881234567 | | |
| Адрес электронной почты | | | | ivanov@mail.ru |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить бесплатную путевку моему ребенку на детский отдых в муниципальное автономное учреждение лагерь детского отдыха «Ровесник» села Ачуево муниципального образования Славянский район

|  |
| --- |
| как победителя нескольких спортивных соревнований, ребенок из многодетной семьи |
|  |
| описание ситуации, связанной с принадлежностью ребенка к той или иной категории |
| июнь 2024 г. |
| предполагаемая смена или предпочитаемый месяц посещения |

Сведения о ребенке:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): | Иванов Петр Иванович |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: | 23.05.2014 |
|  | (день, месяц, год) |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: | 000-000-000 00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: | РФ |

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты записи акта о рождении или  свидетельства о рождении: | № 000 от 25.05.2014, Отдел записи актов гражданского состояния Славянского района управления записи актов гражданского состояния Краснодарского края |
| Адрес места жительства (заполняется если не совпадает с адресом места жительства заявителя) |  |

Фамилия ребенка не совпадает с фамилией родителя по причине:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | установлено отцовство над ребенком |  |
|  |  | укажите номер и дату актовой записи об установлении отцовства |
|  | заключение брака (у ребенка  фамилия второго родителя) |  |
|  |
|  |  | укажите номер и дату актовой записи о заключении брака |
|  | расторжения брака |  |
|  |  | укажите номер и дату актовой записи о расторжении брака |
|  | изменение фамилии заявителем |  |
|  |  | укажите номер и дату актовой записи о перемени фамилии заявителем |
|  | изменение фамилии ребенком |  |
|  |  | укажите номер и дату актовой записи о перемени фамилии ребенка |

|  |  |
| --- | --- |
| Результат предоставления услуги прошу выдать / направить | Администрации |
|  | |
|  |  |

К заявлению прилагаются:

|  |
| --- |
| Копия документа, удостоверяющего личность |
| Справка со школы |
| Характеристика со школы, копии грамот и дипломов |
| Копия удостоверения многодетной семьи |
| (перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИВАНОВ |  | Иванов Иван Иванович |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: « | 29 | » | апреля | 20 | 24 | г. |