

В _____

(наименование органа местного самоуправления)

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

(адрес места жительства, номера служебного, домашнего телефонов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(Ф.И.О., дата, год рождения)

социальную услугу по (нужное отметить):

- оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой пребывания детей, расположенном на территории Ярославской области

- предоставлению путевки в загородную оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей, расположенную на территории Ярославской области

- предоставлению путевки в санаторный оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на территории Ярославской области

(наименование организации, адрес месторасположения)

Основание - отнесение ребенка к категории (нужное отметить):

- ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

ребенок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей

ребенок-инвалид

ребенок, проживающий в малоимущей семье

ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи

ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев

ребенок - жертва насилия

ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях

ребенок с ограниченными возможностями здоровья

ребенок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий

ребенок с отклонениями в поведении

- безнадзорный ребенок

- ребенок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего

Период (смена) - с _____ до _____ 20__ г.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)