

Директору муниципального бюджетного
учреждения муниципального образования
город Краснодар база отдыха «Дубрава»

А.Г.Кузнецову

от _____
фамилия, имя, отчество заявителя

серия и номер паспорта _____

кем выдан _____

когда выдан _____

место регистрации _____

тел. (обязательно) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ

Прошу оказать мне муниципальную услугу «Организация отдыха детей и молодежи» в МБУ
БО «Дубрава» на летнюю тематическую смену

название летней тематической смены

фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, дата рождения, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан), место регистрации

Мне разъяснено, что о наличии услуги я буду уведомлен(а) только посредством телефонной связи по номеру телефона, указанному мной в заявлении.

Я подтверждаю, что в течение текущего календарного года не получал(а) бесплатных путевок (курсовок) и социальной выплаты в целях частичной компенсации стоимости приобретенных мной в текущем календарном году путевок (курсовок), а также не воспользовался(лась) путевкой (курсовкой), приобретенной юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем для детей своих работников для получения гранта в форме субсидии в целях частичной компенсации ее стоимости.

Я подтверждаю/отрицаю наличие социальной категории (нужное подчеркнуть).

Я проинформирован(а) о мере ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю муниципальному бюджетному учреждению муниципального образования город Краснодар база отдыха «Дубрава», расположенному по адресу: Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Красная, 118 своё согласие на обработку принадлежащих мне, а также несовершеннолетнему представителем, которого я являюсь, необходимых для проверки предоставленных мною сведений и восполнения отсутствующей информации от соответствующих федеральных, краевых органов государственной власти и органов местного самоуправления, организаций всех форм собственности, а также на обработку, передачу и использование моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, представителем которого я являюсь.

«___» _____ 20__ года _____

подпись заявителя

расшифровка подписи заявителя

Приложение: Копия документа, удостоверяющего личность.
Копия документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего, в отношении которого обращается заявитель.
Копия полиса медицинского страхования.
Копия документа, подтверждающего социальную категорию (при наличии).