

Приложение № 1

к Административному  
регламенту  
по предоставлению  
муниципальной услуги  
«Предоставление  
частичной компенсации  
родителям (законным  
представителям) детей,  
проживающих на территории  
Приморского края,  
стоимости путевки  
в организациях отдыха  
и оздоровления детей,  
расположенных на территории  
Российской Федерации»

Директору  
МКУ «Центр обслуживания  
муниципальных учреждений»  
Уссурийского городского округа

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

паспорт(серия, номер) \_\_\_\_\_  
выдан (когда, кем) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас компенсировать часть стоимости путевки за пребывание **моего ребенка**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, дата рождения ребенка)  
СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_  
(наименование организации (лагеря, санатория и т.д.), где отдыхал ребенок)  
расположенной по адресу \_\_\_\_\_

**Срок пребывания** с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Стоимость путевки (**цифрами и прописью**) \_\_\_\_\_

Размер **возмещения (кэшбэк)**, полученного из средств федерального бюджета (**цифрами и прописью**) \_\_\_\_\_

Сумма компенсации (**цифрами и прописью**) \_\_\_\_\_

На учете в отделе департамента труда и социального развития по Уссурийскому городскому округу (**состою/ не состою**) \_\_\_\_\_

Назначенную по данному заявлению компенсацию прошу перечислять на **лицевой счет \***

№ \_\_\_\_\_

открытый в (наименование и реквизиты кредитной организации) \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие копии (оригиналы) документов :

1. Копия паспорта родителя (законного представителя).
2. Копия свидетельства о рождении (и, или паспорта) ребенка.
3. Оригинал отрывного талона путевки, подтверждающий пребывание ребенка в организации, оказывающей услуги по отдыху и оздоровлению детей.
4. Оригинал документа, подтверждающего расходы по приобретению путевки.
5. Копия договора с организацией отдыха.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) дата \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

### **Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах моих персональных данных и персональных данных моего **ребенка** (ФИО, дата рождения) включающих данные ребенка:

фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, копии предоставленных документов; данные родителей (законных представителей): фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, адрес места жительства, место работы, должность, контактная информация: телефон, адрес электронной почты с целью получения компенсации части расходов на оплату стоимости путевки, приобретенной в организациях и (или) индивидуальных предпринимателей, оказывающих услуги по организации отдыха и оздоровления детей.

Настоящее согласие предоставляется в МФЦ, МКУ центр обслуживания и вышестоящим уполномоченным органам на действия (операции) с персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе, используя информационные системы муниципальных и государственных структур, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления. Об ответственности за достоверность представляемых сведений предупреждена.

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) дата \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ фамилия, инициалы \_\_\_\_\_

**\*при указании родителем (законным представителем) в качестве получателя компенсации иного лица необходимо указать банковские реквизиты его счета, открытого в кредитной организации и данные паспорта (приложить к заявлению копию паспорта лица, на чей счет будет перечисляться компенсация).**