

Директору областного
государственного бюджетного учреждения
социального обслуживания
«Комплексный центр социального
обслуживания населения Нижнеилимского района»

От _____

Фамилия

Имя

Отчество

Проживающей (его) по адресу:

Дом. тел.: _____

Сотовый _____

З а я в л е н и е №

Прошу выделить путевку на детский отдых и оздоровление моей (ему) _____
степень родства

Ф.И.О. ребенка, дата рождения, школа, класс

серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении, паспорта

Место работы законного представителя

В какое оздоровительное учреждение, на какой сезон

Уведомлен(а), что в случае отказа от детской оздоровительной путевки, обязан(а) вернуть ее в ОГБУСО «КЦСОН Нижнеилимского района» не позднее 5 дней до начала срока оздоровительного сезона, указанного в путевке, обязуюсь предоставить в Учреждение отрывные (обратные) талоны к путевкам в течение 5 дней со дня окончания смены в оздоровительном учреждении.

Дата _____

Подпись _____

У в е д о м л е н и е

Специалистами областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Нижнеилимского района» принято Ваше заявление и документы на получение путевки на отдых и оздоровление детей, законные представители которых состоят в трудовых отношениях с организациями всех форм собственности.

подпись (специалиста)

расшифровка подписи

По всем интересующим вопросам обращаться по телефонам: 3-39-74, 3-70-83.

Заявление

Я, _____
Проживающая(ий) _____

Документ, удостоверяющий личность _____
Серия, номер документа _____

Когда и кем выдан

Согласен на сбор и обработку персональных данных.

Уведомлен(а), что в случае отказа от детской оздоровительной путевки, обязан(а) возвратить ее в ОГБУСО «КЦСОН Нижнеилимского района» не позднее 5 дней до начала срока оздоровительного сезона, указанного в путевке, и обязуюсь предоставить в Учреждение отрывные (обратные) талоны к путевкам в течение 5 дней со дня окончания смены в оздоровительном учреждении.

Дата _____

Подпись _____