ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| От  |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| Документ, удостоверяющий личность  |  |
|  | (наименование, |
|  |
| номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи, код подразделения) |
| Адрес регистрации  |  |
| Прошу выплатить компенсацию в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в процентах) стоимости |
| за приобретенную путевку  | в загородный стационарный / санаторный |
|  | (ненужное зачеркнуть) |
| оздоровительный лагерь, оказывающий услуги по адресу: |
|  |
| (указать фактический адрес оказания услуг по путевке) |

для моего ребенка <\*>

|  |
| --- |
|  |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка (в случае свидетельства о рождении: серия и номер бланка, рег № актовой записи: в случае паспорта: серия и номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)) |
| зарегистрированного по месту жительства:  |  |
| Льготная категория (ненужное зачеркнуть):малоимущая семья;семья мобилизованного гражданина;семья участника специальной военной операции (далее – СВО);семья инвалида 1 или 2 группы вследствие ранения, полученного на СВО;семья погибшего (умершего) вследствие участия в СВО. |
| Контактный номер телефона:  |  |

 Выплату компенсации прошу осуществлять:

|  |
| --- |
|  |
| (указывается наименование и реквизиты банка, номер лицевого счета) |

 Информирую о не получении мною по путевке, в отношении которой подаю настоящее заявление, средств федерального бюджета в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.05.2021 № 759 «Об утверждении Правил предоставления в 2021 и 2022 годах из федерального бюджета субсидии акционерному обществу «Национальная система платежных карт» на реализацию программы поддержки доступных внутренних туристских поездок в организации отдыха детей и их оздоровления через возмещение части стоимости оплаченной туристской услуги» (далее – единовременная федеральная выплата).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы <\*>:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

Предупрежден (а) об ответственности за сокрытие доходов, сведений о полученной (или намерении получить) единовременной федеральной выплате и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получение государственной услуги «Организация отдыха и оздоровление детей», а также размера компенсации.

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

*Раздел заявления не заполняется, если заявитель является получателем пособия на ребенка или один из родителей является участником или заявитель претендует на компенсацию в размере 90 % или 50%.*

Дополнительно сообщаю следующую информацию.

Я и члены моей семьи имеем в собственности \_\_\_\_\_ жилое (ых) помещение (ий):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество собственника жилого помещения | Адрес жилого помещения | Общая площадь жилого помещения (кв. метров) | Доля в праве собственности на жилое помещение (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Я и мои члены семьи имеем в собственности \_\_\_\_ легковой (ые) автомобиль (ли) \_\_\_\_\_\_\_\_ года выпуска:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество собственника легкового автомобиля | Место постановки на учет легкового автомобиля | Год выпуска легкового автомобиля |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Я и члены моей семьи имеем (не имеем) личное подсобное хозяйство.

 Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи алименты, выплаченные в сумме

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | руб. |  | коп., | удерживаемые по |  |
|  |  |  |  |  | (основание для удержания алиментов,  |
|  |
| ФИО лица, в пользу которого производятся удержания) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

 Уведомление о результате предоставления государственной услуги выдать (направить) следующим способом:

 в органе социальной защиты населения;

 в МФЦ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата в МФЦ возможно в случае наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА);

 по почте;

 посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);

 в электронном виде в личном кабинете на ЕПГУ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата на ЕПГУ возможно в случае наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА).

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата приема заявления) (подпись специалиста)

**ОБРАЗЕЦ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| От  | *Иванова Ивана Ивановича* |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| Документ, удостоверяющий личность  | *Паспорт гражданина РФ* |
|  | (наименование, |
| *номер 000000, серия 00 00, выдан ГУ МВД по Ростовской области 01.01.2024, код подразделения 000-000* |
| номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи, код подразделения) |
| Адрес регистрации  | *г Ростов-на-Дону, ул. Иванова, д. 1* |
| Прошу выплатить компенсацию в размере *100%* (в процентах) стоимости |
| за приобретенную путевку  | в загородный стационарный / санаторный |
|  | **(ненужное зачеркнуть)** |
| оздоровительный лагерь, оказывающий услуги по адресу: |
| *Неклиновский район, х. Красный Десант, ул. Большевистская, д. 1-В* |
| (указать фактический адрес оказания услуг по путевке) |

для моего ребенка <\*>

|  |
| --- |
| *Иванов Иван Иванович, 01.01.2010 г.р.,**Свидетельство о рождении серия I-АН номер 000000, номер актовой записи 00* |
| (реквизиты документа, удостоверяющего личность ребенка (в случае свидетельства о рождении: серия и номер бланка, рег № актовой записи: в случае паспорта: серия и номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения)) |
| зарегистрированного по месту жительства:  | *г Ростов-на-Дону, ул. Иванова, д. 1* |
| *Льготная категория* **(ненужное зачеркнуть):***малоимущая семья;**семья мобилизованного гражданина;**семья участника специальной военной операции (далее – СВО);**семья инвалида 1 или 2 группы вследствие ранения, полученного на СВО;**семья погибшего (умершего) вследствие участия в СВО.* |
| Контактный номер телефона:  | *+7 (903) 000 00 00* |

 Выплату компенсации прошу осуществлять:

|  |
| --- |
| *ПАО Сбербанк**40817800000000000000* |
| (указывается наименование и реквизиты банка, номер лицевого счета) |

 Информирую о не получении мною по путевке, в отношении которой подаю настоящее заявление, средств федерального бюджета в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19.05.2021 № 759 «Об утверждении Правил предоставления в 2021 и 2022 годах из федерального бюджета субсидии акционерному обществу «Национальная система платежных карт» на реализацию программы поддержки доступных внутренних туристских поездок в организации отдыха детей и их оздоровления через возмещение части стоимости оплаченной туристской услуги» (далее – единовременная федеральная выплата).

01.07.2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы <\*>:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | *Копия паспорта гражданина РФ* |
| 2 | *Справка 2-НДФЛ Иванова И.И. и Ивановой М.С.* |
| 3 | *Оригинал договора на оказание услуг (приобретение путёвки)* |
| 4 | *Оригинал обратного талона* |
| 5 | *Чек об оплате* |

Предупрежден (а) об ответственности за сокрытие доходов, сведений о полученной (или намерении получить) единовременной федеральной выплате и представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получение государственной услуги «Организация отдыха и оздоровление детей», а также размера компенсации.

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

*Раздел заявления не заполняется, если заявитель является получателем пособия на ребенка или один из родителей является участником или заявитель претендует на компенсацию в размере 90 % или 50%.*

Дополнительно сообщаю следующую информацию.

Я и члены моей семьи имеем в собственности *2*  жилое (ых) помещение (ий):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество собственника жилого помещения | Адрес жилого помещения | Общая площадь жилого помещения (кв. метров) | Доля в праве собственности на жилое помещение (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *1* | *Иванов Иван Иванович* | *г Ростов-на-Дону, ул. Иванова, д. 1* | *18* | *1* |
| *2* | *Иванова Мария Сергеевна*  | *г. Ростов-на-Дону, ул. Петрова, д. 13* | *30* | *1/2* |

Я и мои члены семьи имеем в собственности *\_\_2\_\_* легковой (ые) автомобиль (ли) *2005, 2002* года выпуска:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество собственника легкового автомобиля | Место постановки на учет легкового автомобиля | Год выпуска легкового автомобиля |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| *1* | *Иванов Иван Иванович* | *г Ростов-на-Дону* | *2005* |
| *2* | *Иванова Мария Сергеевна*  | *г. Ростов-на-Дону* | *2002* |

Я и члены моей семьи имеем *(не имеем)* личное подсобное хозяйство.

 Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи алименты, выплаченные в сумме

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *10000* | руб. | *00* | коп., | удерживаемые по | *решению суда от 15.10.2019 №87979*  |
|  |  |  |  |  | (основание для удержания алиментов,  |
| *Иванова Наталья Ивановна* |
| ФИО лица, в пользу которого производятся удержания) |

*01.07.2024* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

 Уведомление о результате предоставления государственной услуги выдать (направить) следующим способом:

 в органе социальной защиты населения;

 в МФЦ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата в МФЦ возможно в случае наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА);

 по почте;

 посредством СМС-информирования (возможно только при подаче заявления и документов в МФЦ);

 в электронном виде в личном кабинете на ЕПГУ (при обращении за предоставлением услуги через ОСЗН получение результата на ЕПГУ возможно в случае наличия личного кабинета на ЕПГУ и подтвержденной учетной записи в ЕСИА).

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина) *Иванова Ивана Ивановича*

зарегистрированы \_\_\_\_\_*1111091*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (регистрационный номер заявления)

Принял *01.07.2024* *Петрова А.А.*

 (дата приема заявления) (подпись специалиста)