

Угловой штамп организации

Директору ОАУ ООиОД ЦРДО
Н.Ю.Голосову

наименование должности руководителя, организации,
ФИО

Юр. адрес
организации: _____

номер телефона: _____

заявление.

Прошу Вас возместить часть стоимости путевок за счет средств областного бюджета за

путевки детям сотрудников _____
(наименование организации)

в лагерь _____
(наименование лагеря)

на _____ каникулы в срок с __.__.2017г. по __.__.2017г.
(весенние, осенние, летние)

Приложения:
* (оставить фактический перечень, не нужное зачеркнуть)

1. список родителей с подписями, дающих свое согласие на обработку персональных данных и их передачу третьим лицам с целью получения возмещения затрат за путёвку в детские стационарные оздоровительные лагеря, расположенные на территории Липецкой области из областного бюджета;
2. список детей с указанием Ф.И.О. (полностью), датой и годом рождения;
3. копии платежных документов об оплате родительской части стоимости путевок;
4. копия паспорта родителя(законного представителя), являющегося сотрудником организации - _____ шт.;
5. копии свидетельств о рождении детей / паспортов детей - _____ шт.;
6. копии документов, подтверждающих родство заявителя с ребенком (при смене фамилии (имени, отчества) заявителя или ребенка (свидетельство о рождении) - _____ шт.;
7. справка с места работы родителя (законного представителя), полученная _____ ;
дата получения
8. копии актов органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) / договоров о приемной семье - _____ шт.;
9. заверенные копии ИНН и ОГРН организации;
10. копии обратных талонов к путевкам, заверенные печатью и подписью руководителя лагеря – _____ шт.

Дата: _____

подпись руководителя

расшифровка подписи

М.П.