

к административному регламенту предоставления 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», утвержденному постановлением Администрации муниципального района от 12.04.2017 № 305-па

Начальнику управления народного образования Администрации Ханкайского муниципального района

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_ кем и когда выдан)

Телефон: \_\_\_\_\_

Эл.почта: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления, заполняется специалистом)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить компенсацию части расходов на оплату стоимости путевки в размере \_\_\_\_\_ рублей  
(стоимость путевки)

в размере \_\_\_\_\_ рублей  
(размер компенсации)

за отдых/оздоровление моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_,  
(дата рождения) (наименование организации отдыха)

адрес \_\_\_\_\_  
(адрес организации отдыха)

в период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

На учете в департаменте труда и социального развития Приморского края как семья с доходом ниже величины прожиточного минимума состою / не состою.

Назначенную мне по данному заявлению компенсацию прошу перечислить:  
на лицевой счет\*: \_\_\_\_\_, открытый в  
(номер лицевого счета)

БИК \_\_\_\_\_ (наименование кредитной организации)  
ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

### Согласие на размещение персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, даю согласие Управлению народного образования Администрации Ханкайского муниципального района, на размещение моих персональных данных и данных моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, на едином портале государственных и муниципальных услуг Приморского края по защищенному протоколу через сеть Интернет.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Заявление заполняется заявителем, печатными буквами

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