

Приложение № 6  
к Административному регламенту

Форма заявления  
о предоставлении муниципальной услуги

Департамент образования  
Администрации города Екатеринбурга

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя\*)

Место регистрации (адрес)\*: \_\_\_\_\_

Телефон\*: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\*: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность\*:

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку для моего ребенка\*

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

дата рождения\*: \_\_\_\_\_, количество полных лет: \_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_

(наименование организации отдыха и оздоровления)

на \_\_\_\_\_

(указать смену)

О себе сообщаю следующие сведения (отметить нужное)\*:

являюсь опекуном (попечителем, приемным родителем) ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей (законных представителей);

являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка (для малообеспеченных (малоимущих) семей;

являюсь получателем пособия по безработице;

являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего ребенка из многодетной семьи;

являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего ребенка, получающего

пенсию по случаю потери кормильца;

являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего ребенка, вернувшегося из специального учебно-воспитательного учреждения закрытого типа;

являюсь отцом (матерью) ребенка, имеющего право на получение места в организации отдыха и оздоровления во внеочередном или первоочередном порядке.

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальных услуги\*

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

по телефону: \_\_\_\_\_

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

## РАСПИСКА

в приеме документов

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата)

подал(а) заявление о предоставлении путевки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
(последнее – при наличии) ребенка

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование организации отдыха и оздоровления)

на период \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(продолжительность смены)

Заявлению присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_

Документ принял:

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\*Поля, обязательные для заполнения.