Приложение 2

к Порядку возмещения затрат из областного бюджета родителям (законным представителям) за путёвки в детские стационарные оздоровительные лагеря, расположенные на территории Липецкой области в 2024 году

*Угловой штамп* Директору ОАУ ООиОД ЦРДОН.Ю. Голосову

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

наименование должности руководителя организации, ФИО

юр. адрес организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас возместить Государственному областному автономному общеобразовательному учреждению «Центр образования, реабилитации и оздоровления» за счёт средств

*(название юридического лица лагеря)*

областного бюджета часть стоимости путёвки(ок), приобретенной(ых) для детей сотрудников\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации)*

в лагерь ООК «Звездный» на летние каникулы в срок

*(название лагеря) (весенние, летние, осенние, зимние)*

с \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.2024 г. по \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.2024 г.

Приложения\*:

\* (оставить фактический перечень, не нужное зачеркнуть)

1. список родителей с подписями, дающих своё согласие на обработку персональных данных, их передачу третьим лицам с целью реализации положений порядка возмещения затрат из областного бюджета родителям (законным представителям) за путёвки в детские стационарные оздоровительные лагеря, расположенные на территории Липецкой области, в 2024 году, и ознакомленных с Постановлением администрации Липецкой области от 22.03.2017 №127 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Липецкой области», Порядком возмещения затрат из областного бюджета родителям (законным представителям) за путёвки в детские стационарные оздоровительные лагеря, расположенные на территории Липецкой области, в 2024 году;

2. список детей с указанием Ф.И.О. (полностью) и датой рождения;

3. копии платёжных документов об оплате;

4. копия паспорта родителя (законного представителя), являющегося сотрудником организации - \_\_\_\_\_\_\_\_шт.;

5. копии свидетельств о рождении детей - \_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.;

6. копии документов, подтверждающих родство заявителя с ребёнком (при смене фамилии (имени, отчества) заявителя или ребёнка (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 приёмной семье - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ шт.;

9. заверенные копии ИНН и ОГРН организации;

10. банковские реквизиты на фирменном бланке организации;

11. обратные талоны к путёвкам – \_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

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

*Дата Подпись руководителя Расшифровка подписи*

**М.П.**