|  |
| --- |
| Директору СПб ГБУ «Центр оздоровления  и отдыха «Молодежный»  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя (законного представителя)  СНИЛС \_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  (заполняется по желанию)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. несовершеннолетнего) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (домашний адрес)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон) |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении услуг по отдыху с оплатой части стоимости**

**путевки в организацию отдыха детей и молодежи**

Прошу предоставить сертификат на оплату части стоимости путевки в организацию отдыха детей   
и молодежи и их оздоровления за счет средств бюджета Санкт-Петербурга для несовершеннолетнего

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

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(Число, месяц, год) (Заполняется по желанию)

В период **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** на смену \_\_\_ 20\_\_\_ года на **\_\_\_\_** дней

(весенний, летний, осенний, зимний)

Место жительства (пребывания) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Место работы родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается полное наименование организации)

Способ получения результата:

(Нужное указать)

- Лично в СПб ГБУ «Центр оздоровления и отдыха «Молодежный»

- В МФЦ (указанный способ доступен при подаче заявления посредством МФЦ)

- в электронной форме посредством Портала государственных и муниципальных услуг   
Санкт-Петербурга (в части уведомления об отказе – в случае если заявление подано в электронной форме через Портал государственных и муниципальных услуг Санкт-Петербурга либо посредством МФЦ)

Результат предоставления государственной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, может получить законный представитель несовершеннолетнего, не являющийся заявителем (не является обязательным)

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

(указываются ФИО, сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя несовершеннолетнего,   
не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи)

Информирование о ходе предоставления государственной услуги прошу осуществлять (нужное отметить) <1>:

- посредством уведомлений, направленных по электронной почте

- посредством СМС-оповещений

- посредством всплывающих уведомлений в мобильном приложении «Государственные услуги

в Санкт-Петербурге»

- посредством уведомлений в социальных сетях

<1> Заполняется при подаче запроса о предоставлении государственной услуги через Портал государственных и муниципальных услуг   
Санкт-Петербурга либо посредством МФЦ.

В случае получения сертификата в СПб ГБУ «Центр оздоровления и отдыха «Молодежный»:

Сертификат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получил.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (Расшифровка подписи)