

Директору государственного казенного учреждения
Владимирской области «Отдел социальной защиты
населения по Вязниковскому району»
М.А. Лудановой
от

(Ф.И.О.)

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление сертификата на полную (частичную) оплату стоимости
услуги по отдыху и (или) оздоровлению

Я,

Ф.И.О.

проживающий(ая) по адресу: _____

серия _____ № _____

(вид документа, удостоверяющего личность), выдан (кем, дата выдачи)

прошу предоставить сертификаты на полную (частичную) оплату стоимости услуги по отдыху и
(или) оздоровлению моей семье:

Несовершеннолетние дети:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

(Ф.И.О., дата рождения ребенка (детей))

Сопровождающие их лица (родители, законные представители):

1. _____
2. _____

(ФИО родителей)

Состав моей семьи:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

При расчете среднего душевого дохода семьи прошу учесть:

Результаты предоставления государственной услуги (в случае оформления в форме документа на бумажном носителе):

☐ будут получены лично

☐ могут быть получены _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя/законного представителя несовершеннолетнего)

(сведения о документе, удостоверяющем личность)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ л.

2. _____ л.

3. _____ л.

(дата подачи заявления)

(подпись родителя, законного представителя)

(дата принятия заявления)

(подпись специалиста, принявшего заявление)