

В \_\_\_\_\_  
 (наименование уполномоченной организации)  
 от \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество заявителя  
 (представителя заявителя))  
 \_\_\_\_\_  
 (паспортные данные)  
 \_\_\_\_\_  
 (адрес регистрации (учета) по месту  
 жительства (месту пребывания))  
 \_\_\_\_\_  
 (реквизиты документа, подтверждающего  
 полномочия представителя заявителя\*)

Заявление

Прошу оплатить частичную стоимость путевки в лагерь с дневным пребыванием (лагерь труда и отдыха с дневным пребыванием) \_\_\_\_\_

(наименование организации, на базе которой организуется лагерь)  
 для ребенка (детей) \_\_\_\_\_

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

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием (лагерь труда и отдыха с дневным пребыванием), сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием (лагерь труда и отдыха с дневным пребыванием), если заявителем не представлен документ "Свидетельство о рождении ребенка"	
Ф.И.О. ребенка (детей), место рождения	
Ф.И.О. ребенка (детей), место рождения	
Для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием (лагерь труда и отдыха с дневным пребыванием) в случае несоответствия в представленных документах сведений о фамилии, имени, отчестве заявителя либо ребенка (детей)	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место смены	
Дата смены	
Документ, подтверждающий смену	
Предыдущие персональные данные:	
Ф.И.О.	
Место смены	
Дата смены	
Документ, подтверждающий смену	
Если заявителем не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
Сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления	
Место усыновления	
Согласен на предоставление информации об усыновлении	_____
	(подпись заявителя)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя, представителя заявителя)

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись специалиста)

\* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.