

Приложение
к Порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки для отдельных
категорий граждан, проживающих на
территории города Иркутска, в виде
освобождения от платы, взимаемой с
родителей (законных представителей) за
содержание детей в лагерях с дневным
пребыванием, функционирующих на базе
муниципальных образовательных организаций
города Иркутска

ФОРМА

заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки для
отдельных категорий граждан, проживающих на территории города Иркутска,
в виде освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных
представителей) за содержание детей в лагерях с дневным пребыванием,
функционирующих на базе муниципальных образовательных организаций
города Иркутска

Директору

(наименование муниципальной образовательной
организации города Иркутска)

Заявление

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

получателя меры социальной поддержки или его представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес регистрации по месту жительства получателя меры социальной поддержки или его представителя)

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность получателя меры социальной поддержки или его
представителя, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

являющийся(аяся) *(нужное отметить)*:

получателем меры социальной поддержки;

представителем получателя меры социальной поддержки:

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) получателя меры социальной поддержки)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
(адрес регистрации по месту жительства получателя меры социальной поддержки)

документ, удостоверяющий личность _____

_____,
(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность получателя меры социальной поддержки,
сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)

действующий(ая) на основании _____

_____,
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя
получателя меры социальной поддержки)

контактный телефон _____,

в соответствии с решением Думы города Иркутска от 6 марта 2024 года № 007-20-600782/4 «О дополнительной мере социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих на территории города Иркутска, в виде освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание детей в лагерях с дневным пребыванием, функционирующих на базе муниципальных образовательных организаций города Иркутска» прошу предоставить мне (получателю меры социальной поддержки, чьи интересы я представляю) *(нужное подчеркнуть)* дополнительную меру социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих на территории города Иркутска, в виде освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за содержание детей в лагерях с дневным пребыванием, функционирующих на базе муниципальной образовательной организации города Иркутска,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения ребенка)

К заявлению прилагаю *(нужное отметить)*:

документ, удостоверяющий личность получателя меры социальной поддержки;

документ, удостоверяющий личность представителя получателя меры социальной поддержки;

документ, подтверждающий полномочия представителя получателя меры социальной поддержки на осуществление действий от имени получателя меры социальной поддержки;

документ, подтверждающий регистрацию получателя меры социальной поддержки по месту жительства на территории города Иркутска (в случае его отсутствия – решение суда об установлении факта проживания получателя меры социальной поддержки на территории города Иркутска);

- свидетельство о заключении брака;
- свидетельство о рождении или свидетельство об усыновлении (удочерении) ребенка;
- акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя;
- договор о передаче ребенка на воспитание в приемную семью;
- справка установленной формы военного комиссариата о призыве на военную службу по мобилизации;
- выписка из приказа командира воинской части о зачислении в списки части для прохождения военной службы по контракту и убытии на территорию специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее – СВО) или иной документ, подтверждающий участие одного из родителей (законных представителей), либо супруга (супруги) родителя (законного представителя) в СВО;
- документы, подтверждающие факт установления инвалидности;
- документы, подтверждающие, что инвалидность одного из родителей (законных представителей), либо супруга (супруги) родителя (законного представителя) наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в ходе СВО;
- свидетельство о смерти либо справка о смерти по форме № 11, утвержденной приказом Министерства юстиции Российской Федерации от 1 октября 2018 года № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния»;
- документы, подтверждающие, что гибель (смерть) одного из родителей (законных представителей), либо супруга (супруги) родителя (законного представителя) наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в ходе СВО.

Дата _____

Подпись _____

Заявление зарегистрировано: № _____ от «__» _____ 20__ года

]