

Приложение № 6  
к Административному регламенту

**Форма заявления  
о предоставлении муниципальной услуги**

**Департамент образования  
Администрации города Екатеринбурга**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя\*)

Место регистрации (адрес)\*: \_\_\_\_\_

Телефон\*: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты\*: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность\*:

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить путевку для моего ребенка\*,  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
дата рождения\*: \_\_\_\_\_, количество полных лет: \_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_\_  
(наименование организации отдыха и оздоровления)  
на \_\_\_\_\_  
(указать смену)

О себе сообщаю следующие сведения (отметить нужное)\*:

- являюсь опекуном (попечителем, приемным родителем) ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей (законных представителей);
- являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка (для малообеспеченных (малоимущих) семей);
- являюсь получателем пособия по безработице;
- являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего ребенка из многодетной семьи;
- являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего ребенка, получающего

пенсию по случаю потери кормильца;

являюсь отцом (матерью) несовершеннолетнего ребенка, вернувшегося из специального учебно-воспитательного учреждения закрытого типа;

являюсь отцом (матерью) ребенка, имеющего право на получение места в организации отдыха и оздоровления во внеочередном или первоочередном порядке.

Прошу информировать меня о ходе предоставления муниципальных услуги\*

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_

по телефону: \_\_\_\_\_

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления)

## РАСПИСКА

в приеме документов

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_ (дата)

подал(а) заявление о предоставлении путевки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ (последнее – при наличии) ребенка

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации отдыха и оздоровления)

на период \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (продолжительность смены)

Заявлению присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_

Документ принял:

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\*Поля, обязательные для заполнения.