

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной
услуги по предоставлению путевки
на санаторно-курортное лечение
беременным женщинам из малоимущих
молодых семей

Руководителю управления
социальной политики Липецкой области

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

Паспорт серия _____ N _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

от _____ 20__ г.

о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение беременной женщине
из молодой малоимущей семьи

Я, _____,
(Ф.И.О.)

в соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 27.03.2009 г. N 259-03 "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью" прошу предоставить мне путевку на санаторно-курортное лечение.

Сообщаю сведения о составе семьи:

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства <1> СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата и наименование органа, выдавшего документ)	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)	Реквизиты актовой записи о регистрации рождения, брака, развода (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1.		заявитель				
2.						
...						

<1> Указывается одна из следующих категорий: заявитель, мать, отец, супруг (супруга), ребенок, опекун.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- свидетельство о государственной регистрации рождения ребенка (детей), в случае рождения ребенка (детей) вне пределов территории РФ
- свидетельство о государственной регистрации заключения (расторжения) брака, в случае регистрации заключения (расторжения) брака вне пределов территории РФ
- справку медицинской организации

справки о доходах членов семьи за три месяца, предшествующие месяцу обращения за предоставлением меры социальной поддержки

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:
в письменной форме по адресу: _____
в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____
по номеру контактного телефона: _____

Указанная информация может быть предоставлена с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством направления сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи обязуюсь сообщить в течение 14 календарных дней со дня наступления указанных изменений.

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я и несовершеннолетние члены моей семьи даем добровольное согласие исполнительному органу государственной власти области в сфере социальной защиты населения, учреждению социальной защиты населения и многофункциональному центру на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных [частью 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", моих и несовершеннолетних членов семьи персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для путевки на санаторно-курортное лечение.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока предоставления путевки на санаторно-курортное лечение беременной женщине из молодой малоимущей семьи.

В соответствии с [частью 2 статьи 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи субъекта персональных данных, и (или) представителя субъекта персональных данных (при их наличии) прилагаю.

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы "___" _____ 20__ г. на _____ л.

Регистрационный номер заявления: _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8-800-450-4848. Срок рассмотрения обращения 10 календарных дней. Для вручения путевки с Вами свяжется специалист управления социальной политики Липецкой области

Подпись специалиста _____

место для печати