

**Перечень документов,
подтверждающих отнесение ребенка к категории детей,
находящихся в трудной жизненной ситуации, обучающихся
на территории Брянской области**

Наименование льготной категории	Документ, подтверждающий льготную категорию	Где предоставляется документ
<p>Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей: находящиеся под опекой; находящиеся в приемной семье; находящиеся на патронажном воспитании</p>	<p>Постановление (распоряжение) об установлении опеки Постановление (распоряжение) о передаче ребенка в семью. Договор о передаче ребенка в семью</p>	<p>Органы местного самоуправления муниципальных районов (муниципальных округов, городских округов)</p>
<p>Несовершеннолетние воспитанники стационарных организаций социального обслуживания</p>	<p>Справка о нахождении несовершеннолетних в стационарных организациях социального обслуживания населения</p>	<p>Соответствующие организации</p>
<p>Дети-инвалиды</p>	<p>Справка медико-социальной экспертизы</p>	<p>Учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы</p>
<p>Дети с ограниченными возможностями здоровья</p>	<p>Коллегиальное заключение и рекомендаций ПМПК</p>	<p>Медицинское учреждение</p>
<p>Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев</p>	<p>Удостоверение вынужденного беженца</p>	<p>Федеральная миграционная служба</p>
<p>Дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий</p>	<p>Справка из соответствующих ведомств (УМВД, ФСБ, МЧС)</p>	<p>Соответствующие ведомства</p>
<p>Дети – жертвы насилия</p>	<p>Справка из соответствующих ведомств</p>	<p>Соответствующие ведомства</p>
<p>Дети, состоящие на учете в подразделениях по делам несовершеннолетних, комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав</p>	<p>Заключение (постановление), справка о постановке несовершеннолетнего, родителя, иного законного представителя на профилактический учет в ПДН</p>	<p>Соответствующие ведомства</p>
<p>Дети, проживающие в малоимущих семьях</p>	<p>Справка 4454 «Ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка» Справка о признании гражданина (семьи) малоимущим (малоимущей) для получения государственной социальной помощи</p>	<p>Социальный Фонд Российской Федерации. КЦСОН Брянской области</p>

<p>Дети, проживающие в населенных пунктах: Климовский муниципальный район: н.п. Каменский хутор, н.п. Новые Юрковичи, н.п. Кирилловка, н.п. Новый Ропск, н.п. Любечяне, н.п. Брахлов, н.п. Старые Юрковичи; Стародубский муниципальный округ: н.п. Понуровка, н.п. Воронок, н.п. Азаровка, н.п. Елионка; Погарский муниципальный район: н.п. Кистер, н.п. Сарьчи, н.п. Горицы, н.п. Витемля; Суземский муниципальный район: н.п. Новая Погощь, н.п. Зерново; Севский муниципальный район: н.п. Лемешовка, н.п. Подывотье, н.п. Первомайское, н.п. Хинель, н.п. Липница; Трубчевский муниципальный район: н.п. Белая Березка, н.п. Сагутьево, н.п. Селец</p>	<p>Справка об обучении</p>	<p>Образовательная организация</p>
<p>Дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи</p>	<p>Справка об обучении</p>	<p>Образовательная организация</p>
<p>Дети, один из родителей (законных представителей) которых призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»</p>	<p>Справка о призыве на военную службу по мобилизации</p>	<p>Военные комиссариаты муниципальных образований</p>
<p>Дети, один из родителей (законных представителей) которых проходит военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту, участвует в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области</p>	<p>Справка о прохождении военной службы по контракту</p>	<p>Воинские части</p>
<p>Дети, один из родителей (законных представителей) которых, заключил контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной</p>	<p>Справка о прохождении военной службы по контракту</p>	<p>Воинские части</p>

Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области		
Дети, проживающие в городах Брянка, Луганск Луганской Народной Республики	Справка об обучении	Образовательная организация
Дети, проживающие в городе Донецк Донецкой Народной Республики.	Справка об обучении	Образовательная организация

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ПОЛУЧЕНИЕ ПУТЕВКИ НА ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местного самоуправления или юридического лица)

Номер заявления
в журнале регистрации
№ _____

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

документ, подтверждающий личность заявителя:

серия _____ № _____

кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Адрес постоянного места жительства (индекс, регион (район, город), улица, дом, корпус, квартира): _____

Контактный телефон: _____

Место работы заявителя: _____

В целях отдыха и оздоровления _____

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки
(например: «моего сына Иванова Ивана Ивановича»)

прошу выделить путевку:

- с долей софинансирования областного бюджета 100%,
- долей расходов областного бюджета путевки с родительской долей [нужное отметить],

в _____,

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

на смену с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

К заявлению прилагаю следующие документы [нужное отметить]:

- Копию свидетельства о рождении ребенка / паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста;
- Копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- Справку с места учебы ребенка;
- Справку для получения путевки в лагерь санаторного типа по форме 070/у;
- Копии документов, подтверждающих отнесение ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 3-х экземплярах¹

¹ Предоставляются в случае получения путевки с долей софинансирования из областного бюджета 100%.

С порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным указом Губернатора Брянской области от 7 февраля 2023 г. № 8 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области» и иными нормативными документами, ознакомлен и согласен.

Подтверждаю, что _____,
(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки (например: «мой сын Иванов Иван Иванович») **не относится** к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях с наличием интерната (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений организаций социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей (без учета отдыха в лагере с дневным пребыванием, палаточного типа, профильных лагерях (профильных сменах), лагерях труда и отдыха) **один раз в год**.

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, с целью получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

При отсутствии путевки в указанную мной организацию отдыха детей и их оздоровления готов (а) рассмотреть другие варианты:

- да, в _____
наименование организации отдыха детей и их оздоровления
- нет

При отсутствии льготной путевки готов (а) рассмотреть вариант приобретения путевки с родительской долей:

- да, _____
наименование организации отдыха и их оздоровления
- нет
- по телефону _____
- посредством направления письма _____
- направлением информации в электронной связи: e-mail _____

Заявитель

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О. заявителя)
« _____ » _____ 20__ г.

**Заявка на отдых и оздоровление детей
в рамках оздоровительной кампании 20__ года**

(наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местного самоуправления или юридического лица)

№ п/п	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Всего путевок	Количество путевок с родительской долей, шт.	Количество путевок со 100% оплатой для детей ТЖС, шт.
1 смена с _____ по _____				
2 смена с _____ по _____				
3 смена с _____ по _____				
4 смена с _____ по _____				

Руководитель
органа государственной власти,
уполномоченного органа
местного самоуправления или
юридического лица

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

М.П. « ____ » _____ 20 ____ г.