

В ГКУ « Центр выплат «Тверская семья»
(наименование учреждения Тверской области)

От _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)
серия _____ N _____
кем выдан _____

дата выдачи _____
сведения о месте жительства:
почтовый индекс _____
Тверская область, _____
(наименование района, города)

улица _____
дом _____ корпус _____ квартира _____
контактный телефон _____

Заявление

**о предоставлении меры социальной поддержки гражданам путем оплаты
стоимости пребывания детей в лагере, организованном образовательной
организацией, в каникулярное время**

Прошу оплатить стоимость пребывания моего (моих) ребенка (детей):

_____, в лагере, организованном образовательной
организацией _____,
(наименование образовательной организации)

в период с _____ по _____ 2024 г.

Сведения о совместно проживающих с заявителем супруге и детях:

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорта/свидетельства о рождении)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство Российской Федерации (да/нет)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ л.
2. _____ л.
3. _____ л.
4. _____ л.
5. _____ л.
6. _____ л.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку, использование и передачу третьим лицам моих персональных данных, а также персональных данных моих несовершеннолетних детей

(дата) (подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку, использование и передачу моих персональных данных третьим лицам (для совершеннолетних):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата) (подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата) (подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата) (подпись)

" " _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)