

### Зразок

#### Форма письмової заяви (клопотання)

від батьків (осіб, що їх замінюють) із проханням щодо реєстрації у банку даних дітей пільгових категорій, які потребують оздоровлення та відпочинку за рахунок бюджетних коштів

Кому адресовано	
Керівнику органу виконавчої влади/місцевого самоврядування (у давальному відмінку)	Міському голові
Прізвище та ініціали керівника органу виконавчої влади/місцевого самоврядування (у давальному відмінку)	Бакшеєву М.М.
Від якої особи	
Прізвище особи - заявника (у родовому відмінку)	Кравченко
Ім'я особи - заявника (у родовому відмінку)	Марії
По-батькові особи - заявника (у родовому відмінку)	Миколаївни
адреса проживання/реєстрації	Харківська обл., м. Первомайський, вул.. Соборна, буд. 33
місце роботи (у разі наявності)	Перукар, ПП «Краса»
номер контактного телефону	(066) 8406703

### Заява

від батьків (осіб, що їх замінюють) із проханням щодо оздоровлення дитини, яка потребує особливої соціальної уваги і підтримки, за бюджетні кошти

До оздоровчого закладу:	
назва закладу (вказується безпосередньо під час формування заяви, або може бути занесена пізніше під час розгляду звернення)	МДЦ «Артек»
місцезнаходження закладу (вказується безпосередньо під час формування заяви, або може бути занесена пізніше під час розгляду звернення)	м. Київ
на зміну :	
номер зміни (вказується безпосередньо під час формування заяви, або може бути занесена пізніше під час розгляду звернення)	II зміна
термін зміни, (з-по) (вказується безпосередньо під час формування заяви, або може бути занесена пізніше під час розгляду звернення)	Лютий
Для моєї дитини:	
ПІБ дитини	Кравченко Анна Миколаївна
дата народження дитини	24.04.2005 р. н.
місце навчання дитини	Первомайська міська гімназії №3
Яка проживає/зареєстрована за адресою:	
район/ОТГ	Харківська область
місто/село/селище	м. Первомайський
назва вулиці	Вул.. Соборна

номер будинку	Буд. 33
номер квартири	
Зазначаю, що моя дитина	
(обрати і підкреслити згідно поданих документів про підтвердження статусу)	<p>Зазначаю, що моя дитина належить до пільгової категорії:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- дитини - сироти та дитини, позбавленої батьківського піклування;</li> <li>- дітей осіб, визнаних учасниками бойових дій відповідно до <a href="#">пункту 19</a> частини першої статті 6 Закону України "Про статус ветеранів війни, гарантії їх соціального захисту";</li> <li>дітей, один із батьків яких загинув (пропав безвісти) у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних у районі проведення антитерористичних операцій, бойових дій чи збройних конфліктів, а також внаслідок захворювання, одержаного у період участі в антитерористичній операції;</li> <li>- дітей, один із батьків яких загинув під час масових акцій громадянського протесту або помер внаслідок поранення, контузії чи каліцтва, одержаних під час масових акцій громадянського протесту;</li> <li>- дітей, зареєстровані як внутрішньо переміщені особи;</li> <li>дітей, які проживають у населених пунктах, розташованих на лінії зіткнення;</li> <li>- рідних дітей батьків-вихователів або прийомних батьків, які проживають в одному дитячому будинку сімейного типу або в одній прийомній сім'ї;</li> <li>- дітей, взятих на облік службами у справах дітей як такі, що перебувають у складних життєвих обставинах;</li> <li>дітей з інвалідністю;</li> <li>- дітей, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи;</li> <li>дітей, які постраждали внаслідок стихійного лиха, техногенних аварій, катастроф;</li> <li>- <u>дітей з багатодітних сімей</u>;</li> <li>- дітей з малозабезпечених сімей;</li> <li>- дітей, батьки яких загинули від нещасного випадку на виробництві або під час виконання службових обов'язків;</li> <li>- дітей, які перебувають на диспансерному обліку;</li> <li>- талановитих та обдарованих дітей - переможців міжнародних, всеукраїнських, обласних, міських, районних олімпіад, конкурсів, фестивалів, змагань, спартакіад, відмінників навчання, лідерів дитячих громадських організацій;</li> <li>- дітей працівників агропромислового комплексу та соціальної сфери села,</li> <li>інші категорії дітей, визначені відповідно до місцевих програм з оздоровлення та відпочинку дітей.</li> </ul>
Забов'язуюсь не пізніше ніж за три дні до початку відповідної зміни:	
1	забезпечити перерахування коштів батьківської доплати до обраного мною закладу у сумі: (зазначити суму)
2	у разі хвороби дитини, чи виникнення інших поважних обставин, що унеможливають її направлення, повідомити про це відповідний орган виконавчої влади та заклад
3	забезпечити проходження моєю дитиною медичного огляду, оформлення медичної довідки форми 079/о та довідки про санепідоточення
<p>Засвідчую власним підписом достовірність усіх наданих в заяві даних, а також те, що моя дитина у поточному році не забезпечувалась оздоровленням з використанням часткової або повної оплати вартості путівки за рахунок коштів усіх рівнів бюджетів наданих органами виконавчої влади, місцевого самоврядування іншої адміністративно-територіальної одиниці області або України.</p> <p>Також власним підписом засвідчую, що я даю свою згоду на автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації обробку (включаючи збирання, накопичення, зберігання та використання) моїх персональних даних та персональних даних моєї дитини відповідно до Закону України від 01.06.2010 року № 2297 - VI «Про захист персональних даних».</p>	
12.01.2023 р.	
(Дата подачі заяви)	(Підпис особи-заявника)