Школа № \_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_

ОПРОС – АНКЕТА РОДИТЕЛЯМ

УСЗН Белокалитвинского района информирует:

С 01.01.2016 года, в связи с принятием постановления Правительства Ростовской области от 09.12.2015 № 158, для признания семьи малоимущей и для предоставления бесплатной путевки на ребенка, расчет среднедушевого дохода семьи производится на основании документально подтвержденных доходов (официальные доходы обоих родителей состоящих в браке).

Подтверждение доходов не требуется следующим гражданам:

* гражданам, имеющим статус безработных (состоящих на учете в Центре занятости населения);
* несовершеннолетним гражданам до 16 лет, а обучающимся в общеобразовательной организации – до 18 лет;
* гражданам, обучающимся в образовательных организациях по очной форме обучения до 23 лет и не получающим стипендию;
* матерям, осуществляющим уход за детьми в возрасте до 3-х лет.

Сообщаем, что наша семья является малоимущей, среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума (на 22.01.2019 - 9671,00 руб.)

Сведения о родителях:

мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. , имеет официальный доход)

отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. , имеет официальный доход)

Желаем оздоровить ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. ребенка и дата рождения)

в санаторном лагере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяц,

в загородном лагере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_месяц.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

 **Обращаем Ваше внимание на то, что кроме заполнения опрос-анкеты родителям необходимо обратиться в Управление социальной защиты населения Администрации Белокалитвинского района по адресу: г. Белая Калитва, ул. Энгельса, д. 25 (каб. № 5) с заявкой на оздоровление ребенка.**

 **Телефоны горячей линии: 2-60-46, 2-60-44**

Школа № \_\_\_\_\_\_ класс\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ - ОТКАЗ.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказываюсь от бесплатных путевок в загородный и санаторный оздоровительные лагеря, для оздоровления моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(семья немалоимущая, нет официальных доходов, ребенок не желает)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)