Директору ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нижнеудинскому району» Борисову В.Н.

	(Ф.И.О.)
	Адрес регистрации по месту жительства
	Адрес фактического места проживания
	Место работы заявителя, должность
	№ телефона
	•
204	др донно - М о
5 a)	явление №
Ірошу обеспечить путевкой в органи моего(ю)	зацию, обеспечивающую отдых и оздоровление,
моего(ю)(степ	ень родства, ФИО ребенка)
(степ	(санаторий, ЛОЛ)
Д ата рождения	(**************************************
Место учёбы ребёнка	
	(школа, класс)
К заявлению прилагаю документы:	
Паспорт заявителя (копия): серия	№
Выдан (кем, дата выдачи)	
2.Свидетельство о рождении или паст серия №	порт реоенка (копия) выдан (кем, дата выдачи)
	выдачи)
3.Копия трудовой книжки: серия	
или Сведения о трудовой деятельн	ности (СТДР) № от
1.Медицинское заключение №	от «»20г.
5 Справка печебно-профилактическо	ого учреждения (форма 070/у) для получения путевкі
	20г.,
«	г. Подпись заявителя

Директору ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нижнеудинскому району» Борисову В.Н.

	01
	(440)
	(Ф.И.О.) Адрес регистрации по месту жительства
	Адрес фактического места проживания
	Место работы заявителя, должность
	№ телефона
Прошу обеспечить путевкой в организа	ление № цию, обеспечивающую отдых и оздоровление,
моего(ю)(степен	5 ролства. ФИО ребенка)
(crenent	. F
(са Дата рождения	наторий, ДОЛ)
Место учёбы ребёнка	
((школа, класс)
С заявлению прилагаю документы: І.Паспорт заявителя (копия): серия Выдан (кем, дата выдачи)	
2.Свидетельство о рождении или паспор	
пение о постановке на учёт физического	ического лица в качестве ИП (до 2016 года) / / Уведомогица в налоговом органе
или Выписка из ЕГРИП (Лист записи). 1 Мелипинское заключение. №	Nº OT (()) OT
 Справка лечебно-профилактического 	учреждения (форма 070/у) для получения путевки
№, выданная «»	20г.,
«	г. Подпись заявителя
ФИО специалиста г	принявшего заявление

Директору ОГБУ «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по Нижнеудинскому району» Борисову В.Н.

	(Ф.И.О.)
	Адрес регистрации по месту жительства
	Адрес фактического места проживания
	Место работы заявителя, должность
	№ телефона
Зая	вление №
	вацию, обеспечивающую отдых и оздоровление,
моего(ю)	
(степе	нь родства, Фио реоенка)
(санаторий, ДОЛ)
цата рождения	
Место учёбы ребёнка	
S	(школа, класс)
С заявлению прилагаю документы:	No.
паспорт заявителя (копия): серия	№
Выдан (кем, дата выдачи) 2.Свидетельство о рождении или пасп	
	орт реоенка (копия) выдан (кем, дата выдачи)
	выдан (ксм, дата выдачи)
В.Справка о постановке на учёт физи	ического лица в качестве налогоплательщика на профес-
сиональный доход №	OT
I.Медицинское заключение №	от « » 20 г.
5.Справка лечебно-профилактическог	от от 20 г. го учреждения (форма 070/у) для получения путевки
№, выданная «»	20г.,
	(ЛПУ, выдавшее справку)
<i>"</i>	п Почимом родружана
«»20	г. Подпись заявителя