Наименование органа власти (организации)

|  |
| --- |
|  |

Наименование должности

|  |
| --- |
|  |

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

|  |
| --- |
|  |

Заявление

о предоставлении Услуги «Организация отдыха и оздоровления детей, проживающих в Иркутской области»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО заявителя |  | ; |

Законный представитель несовершеннолетнего (родитель, усыновитель, попечитель) или недееспособного (ограниченного в дееспособности) лица (нужное подчеркнуть):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя: |  |  |
|  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| СНИЛС: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| адрес места жительства: |  | ; |
| адрес места пребывания: |  | ; |
| адрес места фактического проживания: |  | ; |
| номер телефона: |  | ; |
| наименование документа, удостоверяющего личность представителя: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| серия, номер |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| кем выдан |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи |  | . |  | . |  | г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование документа, удостоверяющего личность представителя: |  | ; |
| серия, номер |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| кем выдан |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи |  | . |  | . |  | г |
| наименование документа, подтверждающего полномочия представителя: |  | ; |
| серия, номер |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| кем выдан |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи |  | . |  | . |  | г |

Документ, удостоверяющий личность:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование документа: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| серия, номер документа |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| кем и когда выдан: |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| срок действия (в случае ограничения срока действия документа): |  | . |  | . |  | г |
| серия |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| номер |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата и место рождения: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| код органа выдавшего документ (при наличии): |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| код подразделения |  | ; |

Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего (подопечного):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| фамилия |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| имя |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| отчество (при наличии): |  | ; |

Прошу внести исправления в документ, выданный в результате предоставления Услуги, содержащий опечатки и (или) ошибки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| номер документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата выдачи документа, содержащего опечатку и (или) ошибку: |  | . |  | . |  | г |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| сведения, содержащие опечатку и (или) ошибку, которые необходимо исправить: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| корректные сведения: |  | ; |

Сведения о допущенных опечатках и (или) ошибках:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| описание опечаток: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| описание ошибок: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| место совершения опечаток: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| место совершения ошибок: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| правильное написание соответствующих сведений: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| описание опечаток и (или) ошибок: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| место совершения опечаток и (или) ошибок: |  | ; |

|  |  |
| --- | --- |
| наименование органа власти, предоставляющего Услугу: | Министерство социального  |
| развития опеки и попечительства ИО | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| приложение: |  | ; |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата документа: |  | . |  | . |  | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| номер документа: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| наименование документа: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| регистрационный номер документа: |  | . |

К настоящему явлению прилагаются:

наименование документа (ов):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | ; |
| 2. |  | ; |
| 3. |  | ; |

Дата подачи заявления и подпись заявителя:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| дата: |  | . |  | . |  | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| подпись: |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| расшифровка подписи (инициалы, фамилия): |  | . |

Я даю свое согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

на автоматизацию, обработку моих персональных данных: (указать согласен/не согласен):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_