



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ НАСЕЛЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от «В» ноября 2018 года № ВН

г. Кострома

**О реализации постановления администрации Костромской области
от 02.10.2018 года № 400-а**

В целях реализации постановления администрации Костромской области от 2 октября 2018 года № 400-а «Об утверждении порядка предоставления лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам среднего профессионального образования, основным образовательным программам профессионального обучения за счет средств областного бюджета, путевок на санаторно-курортное лечение, а также компенсации стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам среднего профессионального образования, основным образовательным программам профессионального обучения за счет средств областного бюджета, путевок на санаторно-курортное лечение согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) форму заявления на предоставление компенсации стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента по труду и социальной защите населения Костромской области Лазутину А.А.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента

А.В. Дроздник

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента по труду и
социальной защите населения
Костромской области
от 13 11 2018 года № 811

ФОРМА

Руководителю государственного учреждения
социального обслуживания
от Ф.И.О. _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: _____

проживающий(ей) по адресу: _____

паспорт серия: _____ № _____
выдан: _____

дата выдачи: _____
телефон (обязательно) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся по очной форме обучения по образовательным программам среднего профессионального образования, основным образовательным программам профессионального обучения за счет средств областного бюджета, путевок на санаторно-курортное лечение

Прошу предоставить путевку на санаторно-курортное лечение

ФИО полностью _____
(дата рождения) _____ года, _____
(сроки оздоровления)

К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;

При невозможности выезда на санаторно-курортное лечение обязуюсь вернуть путевку в государственное учреждение социального обслуживания не позднее дня заезда указанного в путевке.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (фамилия, инициалы заявителя) (подпись заявителя)

Даю согласие _____
(наименование государственного учреждения социального обслуживания)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях _____

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», с представленными мной сведениями.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

(подпись) (Фамилия и инициалы)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента по труду и
социальной защите населения
Костромской области
от 13 11 2018 года № 811

ФОРМА

Руководителю государственного учреждения
социального обслуживания
от Ф.И.О. _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: _____

проживающий(ей) по адресу: _____

паспорт серия: _____ № _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

телефон (обязательно) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление компенсации стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно

Прошу предоставить компенсацию стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно

ФИО полностью _____

(дата рождения) _____ года, _____
(сроки оздоровления при наличии путевок)

К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;

Даю согласие _____
(наименование государственного учреждения социального обслуживания)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях _____

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», с представленными мной сведениями.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

(подпись)

(Фамилия и инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

Дата приема заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись специалиста _____