

РАСПИСКА
о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации
отдыха и оздоровления детей

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя, данные документа, подтверждающего личность заявителя)

внимательно ознакомившись с порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным постановлением Правительства Брянской области от 12.02.2016 года №95-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году», подтверждаю, что

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки (например: «мой сын Иванов Иван Иванович»))

(дата рождения ребенка-получателя путевки, данные документа, подтверждающего личность ребенка-получателя путевки)

[нужное отметить]

не относится к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **один раз в год**.

относится к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей **не чаще двух раз в год**.

В случае выявления факта несоблюдения мною условий п. 4 постановления Правительства Брянской области от 12.02.2016 года №95-п «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей и молодежи в Брянской области в 2016 году», обязуюсь осуществить возврат денежных средств затраченных на возмещение части стоимости путевки в загородную стационарную организацию отдыха и оздоровления детей или санаторную оздоровительную организацию круглогодичного в областной бюджет Брянской области в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Заявитель

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.