***ОБРАЗЕЦ***

В первичную профсоюзную организацию

*МБДОУ № 23 Кировского района г. Казани*

(наименование учреждения)

от работника *Степановой Нины Степановны младшего воспитателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

 (фамилия, имя, отчество, должность)

паспорт серии *91 02*  № *123456\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

кем,когда *ОМ Кировского района г.Казани 01.02.2009*,

проживающего по адресу: *420001 г.Казань,\_\_ ул. Николаева, д. 1, кв.5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

телефоны: *81234567890*,

состав семьи *муж, дочь 1995г.р, сын 2003г.р.*,

регистрация членов семьи *муж по адресу: 420002\_ г. Казань, ул. Смирнова, д.4а, кв. 12\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(если зарегистрированы по другому адресу)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выделить мне путевку в санаторий  *Крутушка, Сосновый бор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (наименование)

с « *15* » *апреля* 201 *5*  года согласно медицинской справке для получения путевки по

заболеванию  *опорно-двигательного аппарата*

Дата последнего получения путевки  *декабрь*  *2012* года.

 (месяц)

 С условиями о порядке обеспечения путевками на санаторно-курортное лечение ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

1. Справку для получения путевки по форме № 070/у-04 (действительна в течение 6 месяцев с момента выдачи).
2. Документы, подтверждающие доходы каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующие месяцу подачи заявления.
3. Иные документы: *справка на получение путёвки, 3 копии паспортов, копия свидетельства о рождении сына, 2 справки о зарплате, справка из ВУЗа дочери, 2 выписки из домовой книги.*

 Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку, в том числе сбор, уточнение, использование, передачу персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в системе информационного обмена, в целях обеспечения меня путевкой.

Согласен(а) на получение информации (уведомления), в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) путевки на санаторно-курортное лечение *по телефону 81234567890*.

 (по телефону, № телефона))

В случае изменения номера мобильного телефона обязуюсь сообщить дополнительно.

 Инвалидом не являюсь, других видов доходов не имеем.

 Отрывной талон путёвки верну в 10-дневный срок по возвращении из санаторно-курортной организации.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. *Степанова*\_\_\_\_\_\_

 (подпись)