**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 указом Губернатора Брянской области от 05.03.2018 года № 40 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Брянской области в 2018 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, а также детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, получившим путевки в том числе за счет средств федерального бюджета 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 подпункта 2.3.2. пункта 2 Положения о порядке организации оздоровления, отдыха и занятости детей Брянской области, утвержденного указом Губернатора Брянской области от 05.03.2018 года № 40 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Брянской области в 2018 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. |  |  |