

Заступнику директора департаменту –
начальнику управління у справах ветеранів
війни та надання соціальних гарантій
Валентині ЛИТВИНОВИЧ

(П.І.Б. повністю батька (матері) дитини або іншого законного
представника)

(адреса проживання)

(телефон)

ЗАЯВА

Прошу направити на відпочинок в таборі відпочинку, оздоровлення та патріотичного виховання дітей та молоді в Карпатах «Соколята» (місто Хирів, Самбірський район, Львівська область) на _____ зміну мого сина (доньку)

(прізвище, ім'я, по батькові дитини повністю)
учня (ученицю) _____ класу _____,
(найменування навчального закладу)
як дитину _____
(зазначити, до якої пільгової категорії належить)

Інформую, що моя дитина не потребує особливих умов для відпочинку та може перебувати у закладі без супроводу батьків (іншого законного представника).

Даю згоду на проведення в таборі необхідних діагностичних, лікувальних процедур або надання моїй дитині медичної допомоги в закладах охорони здоров'я (у разі потреби).

Підтверджую достовірність наданих мною даних та те, що в 2025 році послуг з оздоровлення та відпочинку в дитячих закладах оздоровлення та відпочинку за рахунок коштів міського, обласного, державного бюджету дитина не отримувала.

Даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Проінформований (а) щодо проїзду дитини до дитячого табору та у зворотному напрямку за кошти батьків або іншого законного представника.

До заяви додаю:

- копію свідоцтва про народження дитини;
- копію документа, що посвідчує особу дитини (за наявності);
- документ, що підтверджує місце проживання дитини (витяг з реєстру територіальної громади (з дати видачі якого пройшло не більше місяця); довідка про фактичне місце проживання, видана в поточному році; довідка про взяття на облік ВПО) (необхідне підкреслити);
- документ, що підтверджує навчання дитини в закладі освіти м. Черкаси (крім ВПО);
- копію документа, що підтверджує пільгову категорію дитини.

“ _____ ” _____ 2025 року

(підпис заявника)

Заяву разом із документами, необхідними для отримання послуг з відпочинку дитини на _____ аркушах прийнято _____ 2025 року:

☐ головним спеціалістом департаменту соціальної політики Черкаської міської ради

(підпис, прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) відповідальної особи)