

Технологическая схема предоставления государственной услуги:
«Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря»

Раздел 1. "Общие сведения о государственной
(муниципальной) услуге"

№ п/п	Параметр	Значение параметра/состояние
1.	Наименование органа, предоставляющего услугу	Министерство социального развития Оренбургской области
2.	Номер услуги в федеральном реестре	5600000010000132724
3.	Полное наименование услуги	Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря
4.	Краткое наименование услуги	Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря
5.	Административный регламент предоставления услуги	Приказ Министерства социального развития Оренбургской области от 23.10.2014 № 538 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги: "Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря»
6.	Перечень "подуслуг"	нет
7.	Способы оценки качества предоставления услуги	Единый портал государственных услуг Анкетирование

Раздел 2. "Общие сведения о "подуслугах"

Срок предоставления в зависимости от условий		Основания отказа в приеме документов	Основания отказа в предоставлении "подуслуги"	Основания приостановления предоставления "подуслуги"	Срок приостановления предоставления "подуслуги"	Плата за предоставление "подуслуги"			Способ обращения за получением "подуслуги"	Способ получения результата "подуслуги"
при подаче заявления по месту жительства (месту нахождения юр. лица)	при подаче заявления не по месту жительства (по месту обращения)					наличие платы (государственной пошлины)	реквизиты нормативного правового акта, являющегося основанием для взимания платы (государственной пошлины)	КБК для взимания платы (государственной пошлины), в том числе через МФЦ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря										
Прохождение всех административных процедур, необходимых для получения результата государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в органы, организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, осуществляется в течение не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления.	Прохождение всех административных процедур, необходимых для получения результата государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в органы, организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, осуществляется в течение не более одного месяца с момента приема (регистрации) заявления.	- неполный перечень документов; - текст заявления не поддается прочтению; - не указаны: фамилия, имя, адрес заявителя; - в обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу работников органа, а также членов их семей.	-отсутствует право на получение государственной услуги; -представление недостоверных и/или заведомо ложных сведений; - предоставление ребенку, указанному в заявлении на получение компенсации, в текущем календарном году сертификата на отдых и оздоровление, оплаченного за счет средств областного бюджета; - выявление обстоятельств, неизвестных при приеме документов.	нет	-	нет	-	-	1) личное обращение в КЦСОН; 2) по почте; 3) личное обращение в МФЦ; 4) ЕПГУ	1) в КЦСОН на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) по почте

Раздел 3. "Сведения о заявителях "подуслуги"

N п/п	Категории лиц, имеющих право на получение "подуслуги"	Документ, подтверждающий правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Установленные требования к документу, подтверждающему правомочие заявителя соответствующей категории на получение "подуслуги"	Наличие возможности подачи заявления на предоставление "подуслуги" представителями заявителя	Исчерпывающий перечень лиц, имеющих право на подачу заявления от имени заявителя	Наименование документа, подтверждающего право подачи заявления от имени заявителя	Установленные требования к документу, подтверждающему право подачи заявления от имени заявителя
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря							
1	Родители или иные законные представители проживающих на территории Оренбургской области детей родители или иные законные представители проживающих на территории Оренбургской области детей в возрасте от 4 до 15 лет (включительно), нуждающихся в санаторном оздоровлении в детских санаториях, санаторных оздоровительных лагерях по заключению медицинских учреждений	паспорт	-	да	представитель	доверенность	нотариальное (и приравненное к нему) удостоверение доверенности

Раздел 4. "Документы, предоставляемые заявителем
для получения "подуслуги"

N п/п	Категория документа	Наименования документов, которые предоставляет заявитель для получения "подуслуги"	Количество необходимых экземпляров документа с указанием подлинник/копия	Условие предоставления документа	Установленные требования к документу	Форма (шаблон) документа	Образец документа/заполнения документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря (в течение трех месяцев по окончании периода пребывания ребенка в оздоровительном лагере)							
1	Заявление	заявление	1 подлинник	нет	по форме, согласно административному регламенту	Приложение №1	Приложение №2
2	документ, удостоверяющий личность заявителя	паспорт	1 копия	нет	копия должна быть заверена в установленном законодательством порядке	-	-
3	документы, подтверждающие родственные связи между заявителем и ребенком	документы, подтверждающие родственные связи между заявителем и ребенком	1 копия	в случае, если у заявителя и ребенка разные фамилии	копия должна быть заверена в установленном законодательством порядке	-	-
4	документ, удостоверяющий личность ребенка, на которого приобретена путевка в санаторный оздоровительный лагерь	свидетельство о рождении	1 копия	нет	копия должна быть заверена в установленном законодательством порядке	-	-
		паспорт	1 копия	для детей, достигших возраста 14 лет	копия должна быть заверена в установленном законодательством порядке	-	-
5	Справка	справка для получения санаторной путевки	1 подлинник	нет	по форме <u> </u> N 070/у-04		
6	оригинал документа, подтверждающего факт оплаты путевки	документ, подтверждающий факт оплаты путевки	1 подлинник	нет	-	-	-

7		обратный талон к путевке, подтверждающий пребывание ребенка в детском оздоровительном лагере	1 подлинник	нет	обратный талон должен быть заверен печатью детского оздоровительного лагеря и содержать следующие данные: фамилию, имя, отчество ребенка; фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка, оплатившего путевку; срок пребывания в учреждении; стоимость путевки	-	-
8		банковские реквизиты заявителя для перечисления финансовых средств	1 подлинник	нет	-	-	-

Раздел 5. "Документы и сведения, получаемые посредством межведомственного информационного взаимодействия"

Реквизиты актуальной технологической карты межведомственного взаимодействия	Наименование запрашиваемого документа (сведения)	Перечень и состав сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного информационного взаимодействия	Наименование органа (организации), направляющего(ей) межведомственный запрос	Наименование органа (организации), в адрес которого(ой) направляется межведомственный запрос	SID электронного сервиса/наименование вида сведений	Срок осуществления межведомственного информационного взаимодействия	Формы (шаблоны) межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос	Образцы заполнения форм межведомственного запроса и ответа на межведомственный запрос
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря:								
-	документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства или по месту пребывания ребенка на территории Оренбургской области	- сведения о регистрации по месту жительства или по месту пребывания ребенка на территории Оренбургской области	комплексный центр социального обслуживания населения	Главное управление по вопросам миграции МВД России	SID0003422	Отправка межведомственного запроса в течение 7 дней со дня поступления заявления (запроса). Ответ на запрос в срок, установленный действующим законодательством.	-	-

-	копия лицензии санаторного оздоровительного учреждения на осуществление медицинской деятельности на оказание санаторно-курортной помощи по специальности "Педиатрия" (с приложениями).	сведения о лицензировании медицинской деятельности на оказание санаторно-курортной помощи по специальности "Педиатрия"	комплексный центр социального обслуживания населения	Росздравнадзор	SID0003669	Отправка межведомственного запроса в течение 7 дней со дня поступления заявления (запроса). Ответ на запрос в срок, установленный действующим законодательством.	-	-
---	--	--	--	----------------	------------	---	---	---

Раздел 6. Результат "подуслуги"

N п/п	Документ/документы, являющийся(ящиеся) результатом "подуслуги"	Требования к документу/документам, являющемуся(ящимся) результатом "подуслуги"	Характеристика результата "подуслуги" (положительный/отрицательный)	Форма документа/документов, являющегося(ящихся) результатом "подуслуги"	Образец документа/документов, являющегося(ящихся) результатом "подуслуги"	Способы получения результата "подуслуги"	Срок хранения не востребованных заявителем результатов "подуслуги"	
							в КЦСОН	в МФЦ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря:								
1	Решение о предоставлении государственной услуги	оформляется согласно Административному регламенту	положительный	уведомление (Приложение 3)	образец уведомления (Приложение 4)	1) в КЦСОН на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовая связь	75 лет	3 месяца
2	Решение об отказе в предоставлении государственной услуги	оформляется согласно Административному регламенту	отрицательный	уведомление (Приложение 5)	образец уведомления (Приложение 6)	1) в КЦСОН на бумажном носителе; 2) в МФЦ на бумажном носителе; 3) через личный кабинет на ЕПГУ; 4) почтовая связь	75 лет	3 месяца

Раздел 7. "Технологические процессы
предоставления "подуслуги"

N п/п	Наименование процедуры процесса	Особенности исполнения процедуры процесса	Сроки исполнения процедуры (процесса)	Исполнитель процедуры процесса	Ресурсы, необходимые для выполнения процедуры процесса	Формы документов, необходимые для выполнения процедуры процесса
1	2	3	4	5	6	7
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря:						
1. Прием заявления и документов						
1	Проверка документа, удостоверяющего личность (правоомочий представителя заявителя)	Просит заявителя предъявить паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, удостоверяет по представленному документу личность заявителя	в момент приема заявителя	МФЦ, КЦСОН	нет	-
2	Оформление заявления	Распечатывает бланки заявлений и предлагает заявителям собственноручно заполнить их. Изготавливает копии с представленных документов и заверяет их в установленном законодательством порядке	в момент приема заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
3	Регистрация заявки	Регистрирует заявку (создает заявку) в АИС МФЦ с указанием данных заявителя и представленных им документов	в момент приема заявителя	МФЦ	АИС МФЦ	-
4	Проверка комплектности и правильности оформления представленных документов	проверяет наличие обязательных реквизитов (печати и подписи, даты выдачи) на представленных документах, срок действия представленных документов. Выдает расписку заявителю о приеме и регистрации заявления. Возвращает оригиналы документов, информирует о сроках предоставления госуслуги	в момент приема заявителя	МФЦ, КЦСОН	нет	-
2. Передача заявления и документов в комплексный центр социального обслуживания населения						
1	Передача документов в комплексный центр социального обслуживания населения при электронном взаимодействии	передает в КЦСОН (специалисту по отдыху и оздоровлению детей) посредством АИС МФЦ по защищенным каналам СМЭВ сформированный пакет документов, заверенный усиленной квалифицированной подписью уполномоченного сотрудника МФЦ	в день обращения заявителя	МФЦ	нет	-

		Принимает пакет документов посредством СОЗ МФЦ. Проверяет заявления и документы на отсутствие вирусов и искаженной информации. Проверяет электронную подпись на принадлежность уполномоченному лицу МФЦ, направившему пакет документов. Распечатывает заявления и документы, осуществляет проверку подлинности, полноты и правильности оформления представленных документов, формирует личное дело на бумажном носителе.	в день поступления от МФЦ	КЦСОН	нет	-
2	Передача документов в КЦСОН при бумажном документообороте	передает заявления и документы на бумажном носителе пофамильно по акту приема-передачи в КЦСОН (специалисту по отдыху и оздоровлению)	не позднее следующего рабочего дня после приема заявки	МФЦ	нет	-
		Принимает пакет документов по акту приема-передачи от МФЦ. Регистрирует заявление. Проверяет подлинность, полноту и правильность представленных документов, формирует личное дело.	в день получения от МФЦ	КЦСОН	нет	-
3. Рассмотрение документов и принятие решения						
1	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при электронном взаимодействии	Специалистом определяется право заявителя на предоставление государственной услуги в части назначения и выплаты	осуществляется в течение двух недель с момента получения всех необходимых документов	КЦСОН	нет	-
2	Определение права на предоставление услуги и передача результата оказания услуги в МФЦ при бумажном документообороте	Специалистом определяется право заявителя на предоставление государственной услуги в части назначения и выплаты	осуществляется в течение двух недель с момента получения всех необходимых документов	КЦСОН	нет	-
4. Выдача заявителю результата предоставления государственной услуги						
1	Выдача результата заявителю в МФЦ при электронном взаимодействии	Принимает результат предоставления государственной услуги посредством АИС МФЦ, распечатывает его (при необходимости) проставляет на нем печать, подпись. Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги	в день получения от министерства	МФЦ	нет	-

		Выдает результат оказания услуги заявителю (уполномоченному представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет подпись и дату получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-
2	Выдача результата заявителю в МФЦ при бумажном документообороте	Принимает переданные документы в соответствии с актом приема-передачи, вносит информацию в АИС МФЦ о поступлении документов, передает на выдачу. Уведомляет заявителя о получении результата предоставления государственной услуги.	не позднее следующего рабочего дня с момента получения из министерства	МФЦ	нет	-
		Выдает результат оказания услуги заявителю (представителю заявителя) при предъявлении расписки и документа, удостоверяющего его личность. В предъявленной расписке заявитель проставляет дату и подпись получения документов. Расписка с подписью заявителя о получении документов хранится в МФЦ	в момент обращения заявителя	МФЦ	нет	-

Раздел 8. "Особенности предоставления "подуслуги" в электронной форме"

Способ получения заявителем информации о сроках и порядке предоставления "подуслуги"	Способ записи на прием в орган, МФЦ для подачи запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ формирования запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ приема и регистрации органом, предоставляющим услугу, запроса о предоставлении "подуслуги" и иных документов, необходимых для предоставления "подуслуги"	Способ оплаты государственной пошлины за предоставление "подуслуги" и уплаты иных платежей, взимаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации	Способ получения сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении "подуслуги"	Способ подачи жалобы на нарушение порядка предоставления "подуслуги" и досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) органа в процессе получения "подуслуги"
1	2	3	4	5	6	7
1. Компенсация расходов на оплату полной или частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные оздоровительные лагеря:						
Официальный сайт министерства: http://www.msr.orb.ru/ ; Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) www.gosuslugi.ru	через экранную форму на ЕПГУ	не требуется предоставление документов на бумажном носителе	-	Личный кабинет на ЕПГУ, электронная почта заявителя	ЕПГУ, портал ФГИС, обеспечивающей процесс досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия), совершенных при предоставлении государственной услуги

Приложение 1

В министерство социального развития
Оренбургской области

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(паспорт или иной документ, удостоверяющий
личность заявителя)

(адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату компенсации за самостоятельно приобретенную
путевку в детские санатории и санаторные
оздоровительные лагеря

Прошу выплатить компенсацию за самостоятельно приобретенную путевку для
сына (дочери) _____

_____ В

(Ф.И.О., дата рождения, место регистрации, категория ребенка)

(название, тип детского оздоровительного учреждения,
адрес его расположения)

Стоимость путевки _____ рублей.

Период оздоровления с _____ по _____ 20__ г.

С порядком предоставления родителям (законным представителям)
компенсации за самостоятельно приобретенную путевку в детские
оздоровительные лагеря ознакомлен(а), о сроках подачи документов, а также
об основаниях отказа в предоставлении компенсации проинформирован(а).

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств
автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка, указанного в настоящем заявлении, в целях предоставления ему
услуг по отдыху и оздоровлению.

" ____ " _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

_____ серия _____ N _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: _____,
настоящим даю свое согласие на обработку министерству социального развития
Оренбургской области, зарегистрированному по адресу: 460006, г. Оренбург,
ул. Терешковой д. 33, телефон: (3532) 77-33-38; факс: (3532) 77-34-89;
<http://www.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я
действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью _____
(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: _____
_____ ,

(перечень персональных данных)

а также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных
данных касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния
здоровья и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий
в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы
для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передача), обезличивание,
блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных,
а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными
в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств
автоматизации, так и без такового.

Указанные в согласии персональные данные передаются Оператором
для обработки в _____ .

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует
до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения
документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством
составления соответствующего письменного документа, который может быть
направлен мной в адрес министерства социального развития Оренбургской
области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен
лично под расписку представителю министерства социального развития
Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего
согласия на обработку персональных данных, Министерство социального
развития Оренбургской области обязано прекратить их обработку в течение
периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оказанной
мне до этого социальной помощи.

Контактный(ые) телефон(ы) _____ и почтовый адрес

Подпись субъекта персональных данных

В министерство социального развития
Оренбургской области
от Ивановой Марии Ивановны
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
паспорт серия РЖ N 456456
(паспорт или иной документ, удостоверяющий
личность заявителя),
г.Оренбург, ул.Чкалова, д.2, кв.4
(адрес, телефон)
8922653653

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату компенсации за самостоятельно приобретенную
путевку в детские санатории и санаторные
оздоровительные лагеря

Прошу выплатить компенсацию за самостоятельно приобретенную путевку для
сына (дочери) Ивановой Алины Сергеевны, "22" марта 2004 года рождения,
проживающей по адресу: г.Оренбург, ул.Чкалова, д.2, кв.4,

(Ф.И.О., дата рождения, место регистрации, категория ребенка)

в СОЛ «Березки, г.Оренбург

(название, тип детского оздоровительного учреждения, адрес его расположения)

Стоимость путевки 20923,98 рублей.

Период оздоровления с 01.06.2017 по 20.06.2017г.

С порядком предоставления родителям (законным представителям)
компенсации за самостоятельно приобретенную путевку в детские
оздоровительные лагеря ознакомлен(а), о сроках подачи документов, а также
об основаниях отказа в предоставлении компенсации проинформирован(а).

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств
автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка, указанного в настоящем заявлении, в целях предоставления ему
услуг по отдыху и оздоровлению.

"01" июля 2017г.

(дата)

(подпись)

Согласие на обработку персональных данных гражданина

Я, Иванова Мария Ивановна

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия РЖ N 456456 выдан 1 отделением РОВД г.Оренбурга

(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ ,
(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: _____,
настоящим даю свое согласие на обработку министерству социального развития
Оренбургской области, зарегистрированному по адресу: 460006, г. Оренбург,
ул. Терешковой д. 33, телефон: (3532) 77-33-38; факс: (3532) 77-34-89;
<http://www.orb.ru>; e-mail: szn@mail.orb.ru

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я
действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью получения сертификата на отдых и (или) о оздоро-
вление детей

_____ (цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: заявление и приложенные к нему
документы

_____ (перечень персональных данных)

а также даю свою согласие на обработку специальных категорий персональных
данных касающихся гражданства, национальной принадлежности, состояния
здоровья и на обработку биометрических персональных данных (фотографию).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий
в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы
для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, распространение (в том числе передача), обезличивание,
блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных,
а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными
в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств
автоматизации, так и без такового.

Указанные в согласии персональные данные передаются Оператором
для обработки в _____.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует
до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения
документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством
составления соответствующего письменного документа, который может быть
направлен мной в адрес министерства социального развития Оренбургской
области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен
лично под расписку представителю министерства социального развития
Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего
согласия на обработку персональных данных, Министерство социального
развития Оренбургской области обязано прекратить их обработку в течение
периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оказанной
мне до этого социальной помощи.

Контактный(ые) телефон(ы) 8922653653 и почтовый адрес г.Оренбург, ул.Чкалова,
д.2, кв.4

Подпись субъекта персональных данных Иванова

УВЕДОМЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги

Заявитель (представитель ребенка) _____

Адрес регистрации места жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Подаю заявление на предоставление компенсации расходов на оплату полной или
частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные
оздоровительные лагеря: _____

Принято решение о предоставлении государственной услуги.

(подпись специалиста) _____

тел. _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги

Заявитель (представитель ребенка) Иванова Мария Ивановна

Адрес регистрации места жительства г.Оренбург, ул. Пролетарская, д. 0 , кв. 0

Адрес фактического проживания г.Оренбург, ул. Пролетарская, д. 0 , кв. 0

Подал заявление на предоставление компенсации расходов на оплату полной или
частичной стоимости путевки детям в детские санатории и санаторные
оздоровительные лагеря: 01.10.2016

Принято решение о предоставлении государственной услуги.

(подпись специалиста) _____

тел. _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в предоставлении
государственной услуги

Заявитель (представитель ребенка) _____

Адрес регистрации места жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги отказано по
причине _____

(подпись специалиста) _____

тел. _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
об отказе в предоставлении
государственной услуги

Заявитель (представитель ребенка) Иванова Мария Ивановна

Адрес регистрации места жительства г.Оренбург, ул.Пролетарская, д. 0, кв. 0

Адрес фактического проживания г.Оренбург, ул.Пролетарская, д. 0, кв. 0

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги отказано по
причине представление недостоверных сведений

(подпись специалиста) _____

тел. _____