

В ГКУ « Центр выплат «Тверская семья»  
(наименование учреждения Тверской области)

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)  
серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_  
сведения о месте жительства:  
почтовый индекс \_\_\_\_\_  
Тверская область, \_\_\_\_\_  
(наименование района, города)

улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

о предоставлении меры социальной поддержки гражданам путем оплаты  
стоимости пребывания детей в лагере, организованном образовательной  
организацией, в каникулярное время

Прошу оплатить стоимость пребывания моего (моих) ребенка (детей):

\_\_\_\_\_, в лагере, организованном образовательной  
организацией \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации)  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Сведения о совместно проживающих с заявителем супруге и детях:**

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорта/свидетельства о рождении)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство Российской Федерации (да/нет)

