Приложение 1

к приказу Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения  
28.12.2023 № 72-о

(в редакции приказа Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения 19.01.2024 №2-о)

Форма

|  |
| --- |
|  |
| (наименование и местонахождение организации) |

СПРАВКА

о необеспеченности ребёнка в текущем году путёвкой в лагерь с  круглосуточным пребыванием

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

Для предоставления по месту требования для выделения путевки в лагерь с круглосуточным

пребыванием

Ребёнок:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) в именительном падеже, год рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)родителя в родительном падеже)

в текущем календарном году путёвкой в лагерь с круглосуточным пребыванием сроком на 15 и более дней, удешевленной с использованием средств республиканского бюджета:

|  |
| --- |
|  |
| (не обеспечивался, обеспечивался \_\_\_ раз) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |
|  |  |  |
| (подпись руководителя организации/специалиста представительства Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |

Приложение 2

к приказу Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения  
28.12.2023 № 72-о

(в редакции приказа Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения 19.01.2024 №2-о)

Форма

|  |
| --- |
|  |
| (наименование и местонахождение организации) |

СПРАВКА

о невыделении путёвки на детей на санаторно-курортное лечение и оздоровление в текущем году

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_

Ребёнок:

Для предоставления по месту требования для выделения бесплатной путевки

на санаторно-курортное лечение и оздоровление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) в именительном падеже, год рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)родителя в родительном падеже)

в текущем календарном году бесплатной путёвкой на санаторно-курортное лечение или оздоровление не обеспечивался.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |
|  |  |  |
| (подпись руководителя организации/специалиста представительства Республиканского центра по оздоровлению и санаторно-курортному лечению населения) |  | (инициалы, фамилия) |