Приложение 1

к Порядку распределения путевок на санаторно-курортное лечение между педагогическими работниками муниципальных образова-тельных организаций города Барнаула

В комиссию по предоставлению работникам муниципальных образовательных организаций города Барнаула компенсации на возмещение стоимости путевок на санаторно-курортное лечение в санато-риях, профилакториях, распо-ложенных на территории Алтайского края, и на оздо-ровление, а также по распре-делению путевок на санаторно-курортное лечение педагоги-ческим работникам

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

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при
 наличии) педагогического работника)

зарегистрированного(-ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность

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

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

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение путевки

Прошу предоставить путевку на санаторно-курортное лечение
 в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование санаторно-курортной организации)

расположенный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

[Справк](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=476883&dst=100712&field=134&date=08.07.2024)а для получения путевки на санаторно-курортное лечение
по форме 070/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н
«Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»,
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Справка, подтверждающая непрерывный педагогический стаж
(за исключением педагогических работников – победителей конкурсов),
с постоянного места работы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Копия документа, подтверждающего победу в одном из конкурсов
(для педагогических работников – победителей конкурсов: «Учитель года Алтая», «Педагогический дебют», «Воспитатель года Алтая», «Мастер года», «Учитель-дефектолог», «Педагог-психолог», «Сердце отдаю детям»);

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Согласие на обработку персональных данных;

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных
для распространения.

О принятых в соответствии с Порядком распределения путевок
на санаторно-курортное лечение между педагогическими работниками муниципальных образовательных организаций города Барнаула решениях прошу уведомить (сделать отметку в поле слева от выбранного способа уведомления):

|  |  |
| --- | --- |
|      | по почте (почтовый адрес): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|    | по электронной почте (адрес электронной почты): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

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

 (дата) (подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Заявление с приложенными к нему документами в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ экземпляров принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., зарегистрировано под № \_\_\_\_\_\_\_\_.

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. секретаря)