Приложение № 3

к стандарту услуги

№ СТ-088-14-Т-3.1

экз. 1- в дело

экз. 2 - заявителю

ВЫПИСКА

документов предоставляемых заявителем

*(заполняется специалистом)*

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

*(ФИО заявителя или наименование юридического лица)*

| № | Наименование документа | Кол-во  экз | Оригинал | Копия |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Заявление; |  |  |  |
| 2 | Документ, удостоверяющий личность обучающегося (для детей старше 14 лет) |  |  |  |
| 3 | Свидетельство о рождении |  |  |  |
| При положительном результате заявитель дополнительно предоставляет: | | | | |
| 1 | Справка об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (не ранее, чем за 3 дня до отъезда в лагерь (смену) |  |  |  |
| 2 | Результаты анализов на гельминты (не ранее, чем за 30 дней до отъезда в лагерь (смену); |  |  |  |
| 3 | Медицинский страховой полис |  |  |  |
| 4 | Сертификат прививок |  |  |  |

Принято всего: документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (шт.) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_листах.

Документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы специалиста)

Планируемая дата выдачи результата услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Режим работы: понедельник-пятница с8.00до17.00

Перерыв: 13.00-14.00; тел.2489684;

Второй экземпляр выписки получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Муниципальная услуга предоставлена в полном объёме, в указанный срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(оценка выставляется получателем муниципальной услуги от 1 до 5; ФИО, подпись, по желанию заявителя)

Предоставляется в двух экземплярах