В уполномоченный орган по опеке и попечительству

в Тихвинском муниципальном районе Ленинградской области

комитет социальной защиты населения

администрации муниципального образования

Тихвинский муниципальный район Ленинградской области

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от заявителя |  | | | | |
| *(фамилия,* | | | | | |
| *имя, отчество заявителя полностью)* | | | | | |
|  | | | | | |
| *(число, месяц, год рождения)* | | | | | |
| Адрес регистрации заявителя по месту жительства: | | | | | |
|  | | | | | |
| *(почтовый индекс, область,* | | | | | |
| *район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Адрес регистрации заявителя по месту пребывания/фактического проживания | | | | | |
| *(нужное подчеркнуть)*: | | | | | |
| *(почтовый индекс, область,* | | | | | |
| *район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)* | | | | | |
|  | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | |  | |
|  | |  | | | *наименование документа* |
| *(серия) (номер) (дата выдачи)* | | | | | |
| *(кем выдан)* | | | | | |
| Контактные телефоны | | |  | | |

**З А Я В Л Е Н И Е**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу дать мне согласие на заключение трудового договора | | | |
| с | | | |
| *(наименование юридического лица* | | | |
| на период с | | *или индивидуального предпринимателя)*  « » 20 г. по | « » 20 г. |
| для выполнения в свободное от получения образования время легкого труда, не причиняющего вреда моему здоровью, а именно: | | | |
|  | | | |
| *(указать вид работ)*  Я являюсь *(нужное отметить V):* | | | |
|  | учащимся | | |
|  | *(указать наименование общеобразовательного учреждения)* | | |
| лицом, получившим общее образование в | | |
| *(указать наименование общеобразовательного учреждения)* | | | |

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

|  |
| --- |
| дата подпись, фамилия и инициалы заявителя |

К заявлению прилагаются:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество документов |
| 1 | Согласие законного представителя несовершеннолетнего от |  |
| 2 | Согласие на обработку персональных данных |  |
| 3 | Копия паспорта несовершеннолетнего серия номер |  |
| 4 | Копия паспорта законного представителя серия номер |  |
| 5 | Справка из лечебно-профилактического учреждения о состоянии здоровья, об отсутствии противопоказаний для выполнения легкого труда, не причиняющего вреда его здоровью  от |  |
| 6 | Справка из учебного заведения, в котором обучается несовершеннолетний/документ об образовании от |  |
| 7 | Справка от работодателя о том, что работа, на которую принимается несовершеннолетний, не относится к перечню работ, на которых запрещается применение труда работников в возрасте до 18 лет, в соответствии со ст. 265 Трудового кодекса РФ и постановлением Правительства РФ от 25.02.2000 № 163 «Об утверждении перечня тяжелых работ и работ с вредными и опасными условиями труда, при выполнении которых запрещается применение труда лиц моложе восемнадцати лет» |  |
| 8 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| дата подпись, фамилия и инициалы заявителя |

*-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

***заполняется специалистом:***

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении.

Заявление зарегистрировано дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(подпись, фамилия и инициалы специалиста)*