**Заявление о выдаче транспортной карты школьника**

Оператору льготных проездных документов Муниципальному казенному учреждению «Городское управление транспорта»

* Фамилия, имя, отчество (если имеется)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Школа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование учебного заведения)

* Дата рождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Телефон контактный/телефон мобильный (при наличии)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Адрес электронной почты заявителя (при наличии)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* Документ, подтверждающий наличие права заявителя на получение меры дополнительной социальной поддержки в виде предоставления права льготного проезда *(подтверждается оператором школьной карты).* Дата, до достижения которой подтверждается право на получение дополнительной меры социальной поддержки - 31.08.2028г.

Прошу выдать мне льготный проездной документ.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью, дата рождения в формате ДД.ММ.ГГГ)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

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

(ФИО учащегося полностью, дата рождения в формате ДД.ММ.ГГГГ)

С Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий лиц на оплату проезда по муниципальным маршрутам регулярных перевозок по регулируемым тарифам города Перми ознакомлен, согласен и обязуюсь их соблюдать.

подпись заявителя

Дата заполнения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Льготный проездной документ №…………………………………… получил  
(номер указан на «красной» стороне единой школьной карты).

подпись заявителя

Дата заполнения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**