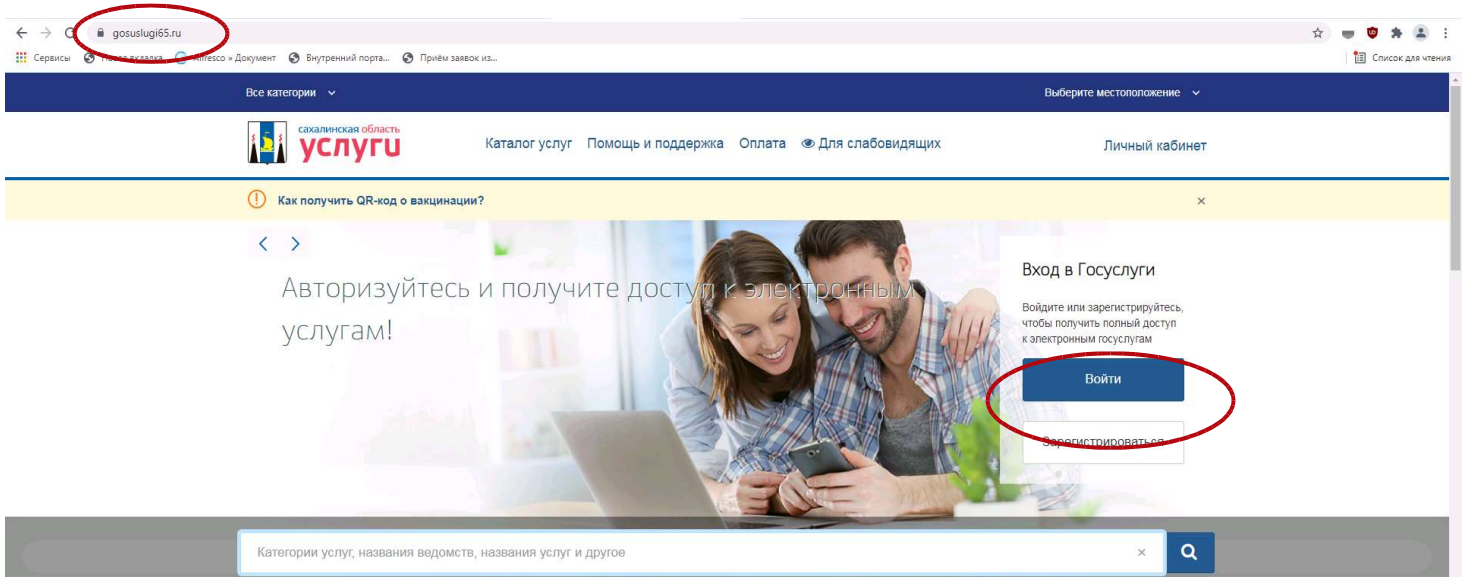


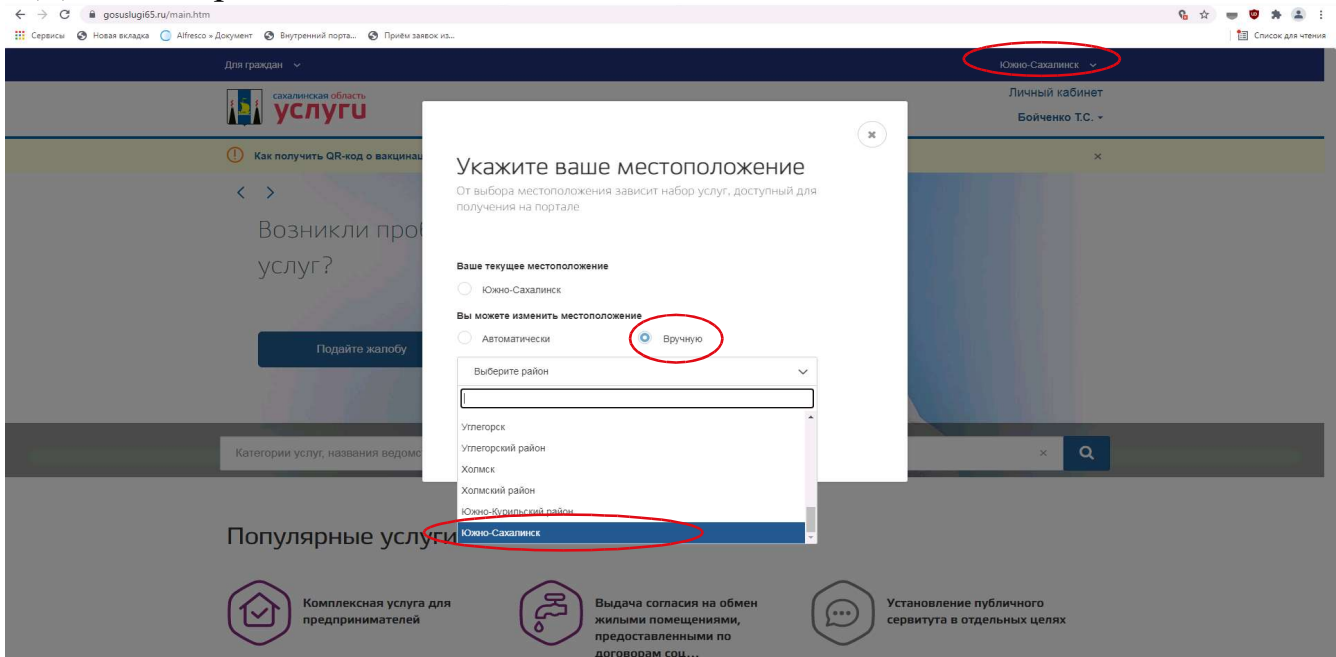
# Муниципальная услуга «Организация отдыха детей в каникулярное время».

## Инструкция.

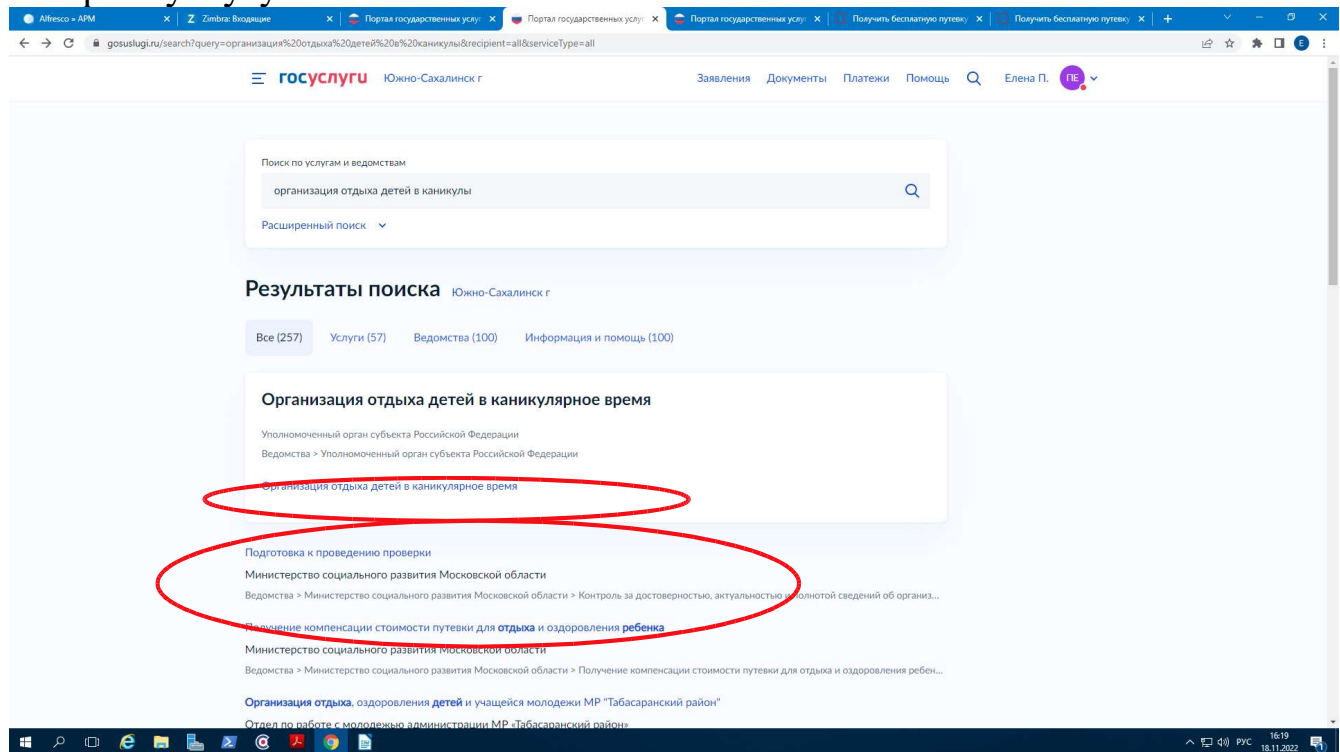
1. Зайти на портал <https://gosuslugi65.ru/> войти в личный кабинет Госуслуг.



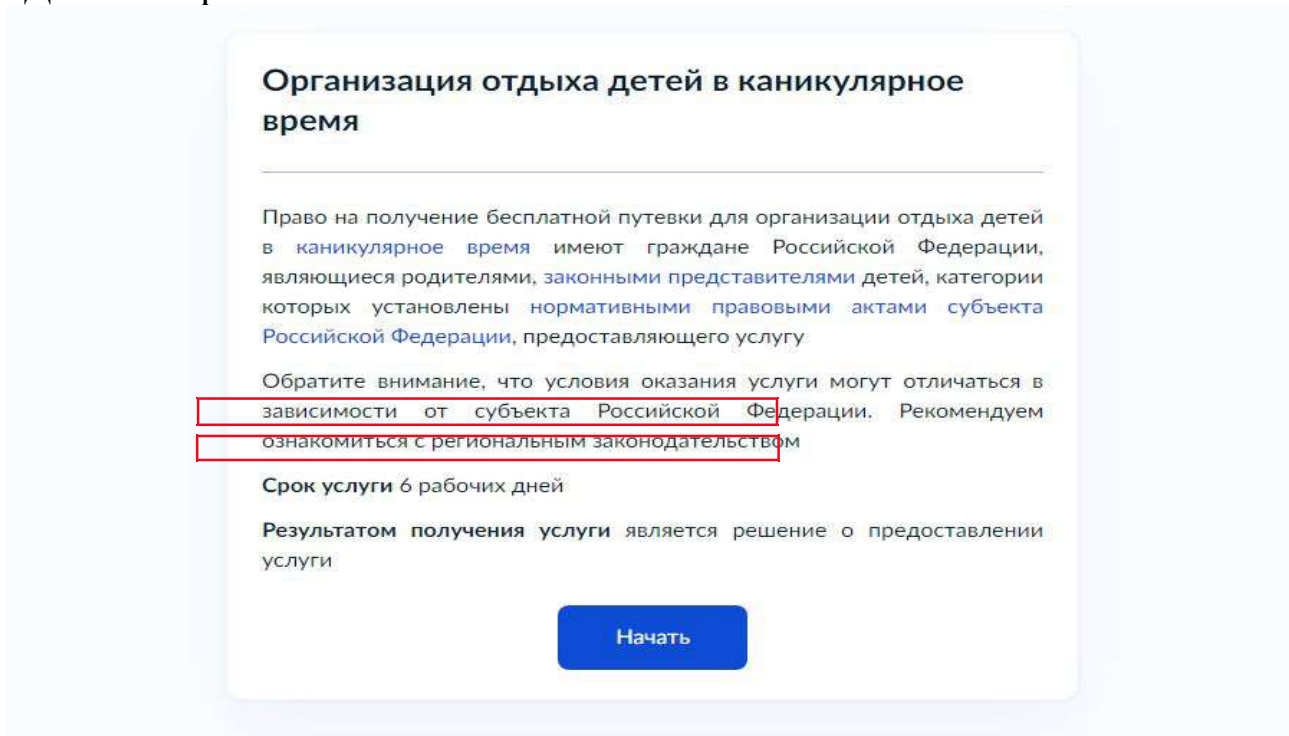
2. Далее выбрать местоположение.



### 3. В поиске набрать: Организация отдыха детей в каникулярное время. Выбрать услугу.



### 4. Далее выбрать: Начать.



### 5. Далее выбрать Кто обращается за услугой

### 6. Подтвердить сведения о заявителе



## Сведения о заявителе

Фадеева Наталья Сергеевна

Дата рождения

СНИЛС

Паспорт гражданина РФ

Серия и номер

Дата выдачи

Кем выдан

Код подразделения

 Изменить

Верно

7.

Подтвердить контактный телефон

8.

## Контактный телефон заявителя

Контактный телефон

+7 (914)

 Редактировать

Верно

Подтвердить адрес электронной почты

## Электронная почта заявителя

Электронная почта

 Редактировать

Верно

9.

Подтвердить адрес места жительства

[< Назад](#)

## Адрес места жительства заявителя

Адрес

693007, обл. Сахалинская, г. Южно-Сахалинск,

[> Уточнить адрес](#)

Нет дома

Нет квартиры

Верно

10. Выбрать ребенка из профиля, нажать далее

[← Назад](#)

## Сведения о ребёнке

### Ребёнок 1

Выберите ребёнка из вашего профиля

Павел



Добавить ещё ребёнка

Далее

### 11. Подтвердить сведения о ребенке

[← Назад](#)

## Сведения о ребёнке

**Шихов Павел Алексеевич**

Дата рождения

---

 Редактировать

Далее

### 12. Подтвердить номер СНИЛС ребенка

[← Назад](#)

## Сведения о ребёнке

Павел, 7 лет

СНИЛС

Далее

13. Выберите место регистрации рождения ребенка

## Где зарегистрировано рождение ребёнка?



Павел, 7 лет

В Российской Федерации



На территории иностранного государства



14. Заполните реквизиты актовой записи о рождении ребенка

[< Назад](#)

## Данные о рождении ребёнка

 Павел, 7 лет

### Реквизиты актовой записи о рождении

Номер актовой записи

Дата внесения



Далее

15. Укажите адрес места жительства ребенка

[< Назад](#)

## Адрес места жительства ребёнка

 Павел, 7 лет




Адрес места жительства ребёнка совпадает с адресом проживания заявителя

Далее

16. Выбрать кто обращается за услугой «Заявитель» или «Представитель».

[← Назад](#)

### Кем является заявитель?

 Павел, 7 лет


Родитель  [>](#)

Опекун (Попечитель) [>](#)

17. Укажите совпадает ли фамилия ребенка и заявителя

[← Назад](#)

### Фамилия родителя соответствует фамилии ребёнка?

 Павел, 7 лет

У родителя и ребёнка фамилии разные [>](#)

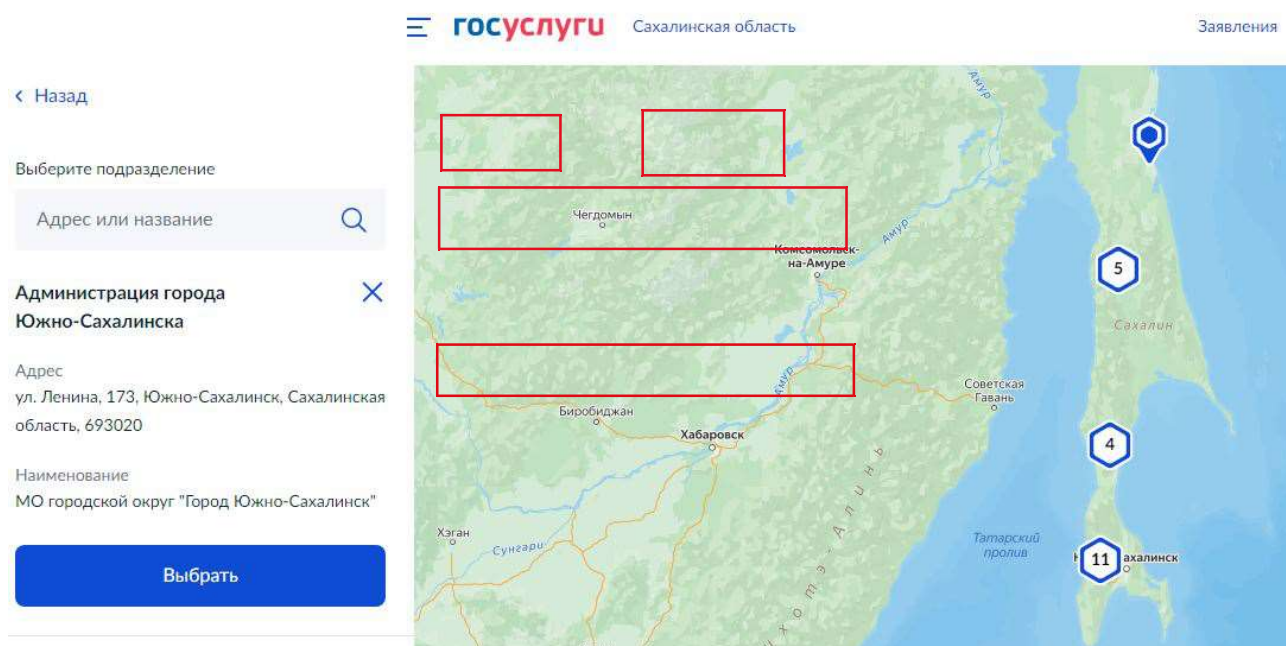
У ребёнка фамилия родителя [>](#)

18. Далее, выбрать категорию, к которой относится ребенок



19. Из выпадающего списка выберите организацию отдыха и оздоровления детей, а также период отдыха

20. Далее выбрать подразделение Администрация города Южно-Сахалинска



21. Выбрать способ получения и подать заявление

[← Назад](#)

## Способ получения результата

Электронный результат будет направлен в ваш личный кабинет на ЕПГУ

Получить дополнительно результат на бумажном носителе

МФЦ     Личное обращение в уполномоченный орган

[Подать заявление](#)

В случае возникновения вопросов при заполнении, либо отправке заявления обратитесь в Департамент образования администрации города Южно-Сахалинска по телефону: **312-687 (доб. 6)**