

Приложение N 1
к Порядку обеспечения "социальным
рюкзаком" несовершеннолетних, освободившихся
из исправительного учреждения

СОСТАВ «СОЦИАЛЬНОГО РЮКЗАКА» ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ,
ОСВОБОДИВШИХСЯ ИЗ ИСПРАВИТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Наименование	Количество (штук)
сумка спортивная	1
спортивный костюм	1
нижнее белье (майка, трусы)	по 1 каждой единицы
носки	2 пары
футболка	1
предметы личной гигиены(зубная щетка, паста, шампунь, мыло, бритвенный станок)	по 1 каждой единицы
письменные принадлежности (блокнот, ручка)	по 1 каждой единицы
головной убор	1

Приложение N 2
к Порядку обеспечения "социальным
рюкзаком" несовершеннолетних, освободившихся
из исправительного учреждения

СПИСОК НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ПЛАНИРУЕМЫХ К
ОСВОБОЖДЕНИЮ

В _____ ГОДУ

№ п/ п	Ф.И.О.	Дата рожде ния	Место жительст ва	Наименование и адрес исправительно го учреждения	Планируе мая дата освобожде ния	Размер одежды	Размер обуви
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель подразделения ФКУ

Брянская воспитательная колония

УФСИН России по Брянской области

_____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение N 3
к Порядку обеспечения "социальным рюкзаком"
несовершеннолетних, освободившихся
из исправительного учреждения

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

_____ (наименование органа социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении "социального рюкзака"

_____ (фамилия, имя, отчество)

1. Адрес места жительства: _____
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

Наименование документа,
удостоверяющего личность
заявителя

Дата выдачи

Номер документа
Кем выдан

Дата рождения
Место рождения

2. Сведения о законном представителе: _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес регистрации по месту жительства, телефон)

Наименование документа,
удостоверяющего личность

Дата выдачи

Номер документа
Кем выдан

Наименование документа,
подтверждающего полномочия
законного представителя

Номер документа

Дата выдачи

Кем выдан

К заявлению прилагаю следующие документы:

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

(подпись заявителя)

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер
заявления

Принял (Ф.И.О. специалиста)

Дата приема заявления Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер
заявления

Принял (Ф.И.О. специалиста)

Дата приема заявления Подпись специалиста