

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

Дата выдачи

Номер документа

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