

 Пожалуйста заполняйте печатными буквами	CS – REAL Заявление Получено:	Общинные службы
	ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ REAL  Сроки подачи заявлений: На лето: 17 апреля На осень: 17 июля На зиму/весну: 17 ноября PLEASE COMPLETE THIS APPLICATION IN ENGLISH	
Сезон, на который подается заявление (одна програма на одного ребенка в сезон)		Секция 1
Выберите	лето осень зима/весна	Подтверждение места жительства сезон: да нет Справка о доходах да нет
Информация о заявителе (Пожалуйста заполняйте печатными буквами)		Секция 2
Имя ребенка: _____ Фамилия ребенка: _____ Пол: мужской женский Дата рождения (ГОД/МЕСЯЦ/ДЕНЬ): _____ школа _____ Адрес: _____ Город: _____ Квартира: _____ Почтовый индекс: _____ Родитель/опекун: _____ Степень родства: _____ Домашний тел: _____ Рабочий/мобильный тел: _____ Email: _____ Имя второго контактного лица: _____ Степень родства: _____ Тел: _____ Этот ребенок принимал участие в какой-нибудь программе в прошлом при содействии REAL? да нет Будет этот ребенок принимать участие в какой-нибудь программе при какой-нибудь другой спонсорской поддержке? да нет У вас есть транспортное средство? да нет Вам нужно снаряжение? да нет Укажите, пожалуйста, информацию о дополнительных факторах (аллергия, астма, физические недостатки или поведенческие расстройства), которые могут повлиять на участие в программах: _____		
Выбор программы		Секция 3
Пожалуйста укажите тип программы, которая интересует участника (укажите неподходящие вам даты/время) Вариант # 1 _____ Вариант # 2 _____ Вариант # 3 _____		

CS – REAL Заявление			Общинные службы	
Лица, проживающие по указанному адресу/Справка о доходах			Секция 4	
Укажите, пожалуйста, всех лиц, проживающих по данному адресу. Используйте дополнительные листы, если необходимо. Приложите также извещение о налогообложении от Налоговой Службы Канады для всех совершеннолетних лиц, проживающих по этому адресу. Получить последнее извещение о налогообложении можно по тел: 1-8000-959-8281 или на сайте: http://www.cra-arc.gc.ca/myaccount Укажите ваш доход, указанный в графе 150 вашего извещения о налогообложении				
Лицо, проживающее по указанному адресу	Имя	Доход	Дата рождения	Школа
Взрослый 1			не применимо	не применимо
Взрослый 2			не применимо	не применимо
Ребенок 1		не применимо		
Ребенок 2		не применимо		
Ребенок 3		не применимо		
Разрешение (форма должна быть подписана)			Секция 5	
Я даю разрешение программе REAL собирать и распространять необходимую информацию (за исключением финансовой информации) для административных целей. Моя подпись также является подтверждением того, что мне требуется финансовая поддержка программы REAL для участия моего ребенка в программах. Я беру на себя всю ответственность на своего ребенка во время его участия в программе. Подпись _____ Дата _____				
Уведомление о конфиденциальности			Секция 6	
Сбор персональных данных посредством этой формы осуществляется в соответствии с Законом о доступе к информации и защите конфиденциальности, 2015 и является необходимым для обработки этого заявления. Вопросы относительно сбора и использования информации могут быть направлены менеджеру по службам в сфере семьи и досуга по тел 576-8020 или по email real@stjohns.ca				
Просьба вернуть заполненную форму по адресу: City of St. John's Recreational Division P.O. Box 908 St. John's, NL A1C 5M2 Дополнительную информацию можно получить по тел или email: тел: (709)576-8684/4556 email: real@stjohns.ca In person: HGR Mews Community Centre 60 Blackler Avenue				

ST. JOHN'S

NEWFOUNDLAND AND LABRADOR, CANADA