



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 2 апреля 2021 года № 8-П

г. Архангельск

Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления мер социальной поддержки детям в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей

В соответствии с постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп «О мерах по реализации областного закона «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей» и пунктом 14 Положения о министерстве труда, занятости и социального, развития Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 27 марта 2012 года № 117-пп, министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму перечня организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровление детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета;

2) форму заявления о предоставлении сертификата на оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление;

3) форму заявления о предоставлении сертификата на оплату путевки на отдых и оздоровление;

4) форму заявления о предоставлении сертификата на оплату проезда и сопровождения в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно;

5) форму заявления о предоставлении направления на отдых и оздоровление в государственном автономном учреждении Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»;

6) форму сертификата на оплату путевки на санаторно-курортное

оздоровление;

7) форму сертификата на оплату путевки на отдых и оздоровление;

8) форму сертификата на оплату стоимости проезда и сопровождения в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно;

9) форму направления на отдых и оздоровление в государственном автономном учреждении Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»;

10) форму анкеты ребенка;

11) форму направления на проведение медицинского осмотра ребенка;

12) форму заявки на квоты предоставления сертификатов на отдых и оздоровление, на оплату проезда и сопровождения в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно;

13) форму заявки на квоты предоставления сертификатов на санаторно-курортное оздоровление, на оплату проезда и сопровождения в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно;

14) форму сводной информации об организации отдыха детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в государственных образовательных организациях Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

15) форму отчета об организации отдыха детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в государственных организациях Архангельской области для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

16) форму отчета о произведенных расходах средств субвенций из областного бюджета бюджетам муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Архангельской области на осуществление финансового обеспечения оплаты стоимости набора продуктов питания для детей в организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей в каникулярное время;

17) форму отчета о выданных сертификатах;

18) форму информации об организациях отдыха детей и их оздоровления, в которые приобретены путевки для детей работников;

19) форму заявления о заключении соглашения о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки для детей своих работников;

20) форма заявления о выплате субсидии на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки для детей своих работников;

21) форму реестра детей работников, для которых приобретены путевки.

2. Признать утратившими силу постановление министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 13 апреля 2018 года № 10-п «Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления мер социальной поддержки детям в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Исполняющий обязанности
министра труда, занятости
и социального развития
Архангельской области**



Ф.Н. Терентьев

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением министерства труда,
 занятости и социального развития
 Архангельской области
 от 2 апреля 2021 г. № 8-П

Форма

П Е Р Е Ч Е Н Ь
организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровление детей с полной (частичной)
оплатой за счет средств областного бюджета
 на 20__ год

№ п/п	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Адрес местонахождения организации отдыха детей и их оздоровления	Наименование юридического лица	Ф.И.О. руководителя организации отдыха детей и их оздоровления, телефон	Пункт продажи путевок/наименование сопровождающей организации	Информация об организации отдыха и оздоровления детей	Весенняя смена	Летние смены					Осенние смены	Зимняя смена	Организация, осуществляющая выдачу сертификатов на оплату путевок
								1 сме на	2 сме на	3 сме на	4 сме на	5 сме на			
I. ОРГАНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ															
СТАЦИОНАРНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА ДЕТЕЙ И ИХ ОЗДОРОВЛЕНИЯ															
						сроки проведения									
						количество дней									
						количество мест									
						полная стоимость путевки, руб.									
						предварительная стоимость проезда, руб.									
						предварительная стоимость сопровождения, руб.									
ЛАГЕРЯ ПАЛАТОЧНОГО ТИПА															

ЛАГЕРЯ ТРУДА И ОТДЫХА ДЛЯ ПОДРОСТКОВ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ОЗДОРОВЛЕНИЕ

(для детей в возрасте от 3-х до 7-ми лет)

**II. ОРГАНИЗАЦИИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ, ИМЕЮЩИЕ ОБОСОБЛЕННЫЕ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ,
РАСПОЛОЖЕННЫЕ В ДРУГИХ СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

III. ОРГАНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ ЗА ПРЕДЕЛАМИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

						сроки проведения												
						количество дней												
						количество мест												
						полная стоимость путевки, руб.												
						предварительная стоимость проезда, руб.												
						предварительная стоимость сопровождения, руб.												

САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ОЗДОРОВЛЕНИЕ

(для детей в возрасте от 3-х до 7-ми лет)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021 г. № 8-П

Форма

Руководителю государственного казенного
учреждения Архангельской области

« _____ »
_____»

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(иного законного представителя))

адрес: _____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на оплату
путевки на санаторно-курортное оздоровление

Прошу выдать сертификат на оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление для:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	
Число, месяц, год рождения ребенка	
Категория семьи	
В санаторно-курортную организацию:	
Сроки проведения смены	

К заявлению прилагаю: _____

Уведомления об аннулировании сертификата на оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление прошу направлять:
на адрес электронной почты _____;
посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии

фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____;

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), родителя (законного представителя))

даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

государственному казенному учреждению Архангельской области
« _____ »

(далее – оператор), расположенному по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственному автономному учреждению Архангельской области
«Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенному по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке, законным представителем которого являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»,

_____ (согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

ПОДПИСЫВАЮТ ИХ ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ.

(линия отреза)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением министерства труда,
 занятости и социального развития
 Архангельской области
 от 2 апреля 2021 г. № 8-П
 Форма

Руководителю _____
 (наименование органа местного самоуправления)

от _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
 (иного законного представителя))

адрес: _____
 (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
 проспект, улица, дом, корпус, квартира)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на оплату путевки на отдых и оздоровление

Прошу выдать сертификат на оплату путевки на отдых и оздоровление
 для:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Образовательная организация, класс	
Категория семьи (нужное отметить)	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
	дети-инвалиды
	дети с ограниченными возможностями здоровья
	дети, проживающие в малоимущих семьях
	дети, состоящие на профилактических учетах в органах системы профилактики
	иные категории детей, находящиеся в трудной жизненной ситуации
	дети, воспитываемые в многодетных семьях
	дети-победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий
	дети из семей, в которых совокупный доход на одного члена семьи не превышает двух величин прожиточного минимума
	не льготные категории детей
В организацию отдыха детей	

и их оздоровления из числа включенных в Перечень организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета		
Тип организации отдыха детей и их оздоровления (нужное отметить)	стационарная организация отдыха детей и их оздоровления	
	лагерь труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием	
	лагерь палаточного типа	
На смену (срок проведения смены)		

К заявлению прилагаю: _____

Уведомление об аннулировании сертификата на оплату путевки на отдых и оздоровление прошу направлять: на адрес электронной почты _____;

_____ ;
 посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____.

Я, _____,
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), родителя (законного представителя))

даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(заполнить нужно):

органу местного самоуправления муниципального образования или городского округа «_____», уполномоченному на организацию отдыха детей в каникулярный период (далее – оператор), расположенному по адресу: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственному автономному учреждению Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенному по адресу: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке, законным представителем которого являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»

и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей», _____
(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних подписывают их законные представители.

(линия отреза)

Заполняется специалистом органа местного самоуправления

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда, занятости и социального
развития Архангельской области
от 2 апреля 2021 № 8-П

Форма

Руководителю _____
(наименование органа местного самоуправления)

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(иного законного представителя))

адрес: _____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на оплату проезда и сопровождения
в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно

Прошу выдать сертификат на оплату проезда и сопровождения
в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно для:

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Образовательная организация, класс	
Организация отдыха и оздоровления детей, включенная в Перечень организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета	
Смена (сроки проведения смены)	

К заявлению прилагаю: _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021 г. № 8-П

Форма

Руководителю государственного казенного
учреждения Архангельской области

« _____
_____ »

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(иного законного представителя))

адрес: _____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении направления на отдых и оздоровление в государственном
автономном учреждении Архангельской области «Центр детского отдыха
«Северный Артек»

Прошу выдать направление на отдых и оздоровление
в государственном автономном учреждении Архангельской области
«Центр детского отдыха «Северный Артек» (нужное отметить):

Загородный стационарный детский оздоровительный лагерь «Северный Артек»	
Детский оздоровительный лагерь «Лесная Поляна»	
специализированный (профильный) палаточный лагерь «Квест – Артек»	

для:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка		
Число, месяц, год рождения		
Образовательная организация, класс		
Категория семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации (нужное отметить)	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	
	дети-инвалиды	
	дети с ограниченными возможностями здоровья	
	дети, проживающие в малоимущих семьях	
	дети, состоящие на профилактических учетах в органах	

	системы профилактики	
	иные категории детей, находящиеся в трудной жизненной ситуации	
Смена (срок проведения смены)		

К заявлению прилагаю: _____

Уведомление об аннулировании направления на отдых и оздоровление в государственном автономном учреждении Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»

прошу направлять:

на адрес электронной почты _____;

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами _____.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), родителя (законного представителя))

даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

государственному казенному учреждению Архангельской области «_____»

(далее – оператор), расположенному по адресу: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

государственному автономному учреждению Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – оператор), расположенному по адресу: _____

_____ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

о себе и ребенке, законным представителем которого являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»,

_____ (согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних подписывают их законные представители.

(линия отреза)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20__ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
 принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021г. № 8-П

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

С Е Р Т И Ф И К А Т
НА ОПЛАТУ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ
ОЗДОРОВЛЕНИЕ

Серия _____ № _____ – _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(фамилия, имя, отчество)

(последнее – при наличии), (дата рождения) ребенка
имеет право на полную или частичную оплату стоимости путевки
на санаторно-курортное оздоровление ребенка в размере _____
(цифрами и прописью)

В

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Сроки проведения смены	Количество дней пребывания

Дата выдачи сертификата: _____

Дата окончания срока действия сертификата _____

--	--	--

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

ОБРАТНЫЙ ТАЛОН
к сертификату на оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление
серия _____ № _____ – _____

Наименование санаторно-курортной организации, оказавшей услуги	
Наименование организации, выдавшей сертификат	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка	
Стоимость сертификата (руб.)	
Сроки проведения смены	
Фактическое количество дней пребывания ребенка по путевке	

Руководитель санаторно-курортной организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

Примечание:

Сертификат заполняется с учетом следующих особенностей:

1) серия сертификата указывает на категорию, к которой относится ребенок:

«СК Д» – ребенок в возрасте от 3 до 7 лет включительно, которого сопровождает один из родителей (иной законный представитель);

«СК ДИ» – ребенок-инвалид в возрасте от 3 до 17 лет, которого сопровождает один из родителей (иной законный представитель);

2) номер сертификата состоит из двух групп знаков, при этом первые два знака соответствуют коду муниципального образования Архангельской области, в котором расположено государственное учреждение, выдавшее сертификат, остальные знаки указывают на сквозную нумерацию сертификатов в учете организации, выдавшей сертификат;

Указываются следующие коды муниципальных образований:

«06» – Приморский муниципальный район Архангельской области;

«07» – городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»;

«08» – Устьянский муниципальный район Архангельской области;

«09» – Котласский муниципальный район Архангельской области;

«10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;

«11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;

«12» – Холмогорский муниципальный район Архангельской области;

«13» – Мезенский муниципальный район Архангельской области;

«14» – Шенкурский муниципальный район Архангельской области;

«15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;

«16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;

«17» – Верхнетоемский муниципальный район Архангельской области;

«18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;

«19» – Лешуконский муниципальный район Архангельской области;

«20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;

«22» – Виноградовский муниципальный район Архангельской области;

«23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;

«24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;

«25» – Няндомский муниципальный район Архангельской области;

«26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;

- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный район Архангельской области;
- «30» – городской округ Архангельской области «Северодвинск»;
- «32» – городской округ Архангельской области «Город Коряжма»;
- «40» – городской округ «Город Архангельск»;
- «41» – территориальный округ Варавино-Фактория;
- «42» – Исакогорский территориальный округ;
- «43» – Ломоносовский территориальный округ;
- «44» – Маймаксанский территориальный округ;
- «45» – территориальный округ Майская Горка;
- «46» – Северный территориальный округ;
- «47» – Соломбальский территориальный округ;
- «48» – Октябрьский территориальный округ;
- «49» – Цигломенский территориальный округ.

3) стоимость сертификатов определяется постановлением Правительства Архангельской области об установлении размеров полной (частичной) оплаты за счет средств областного бюджета стоимости путевок на санаторно-курортное оздоровление, но не может превышать стоимости путевки.

4) указывается наименование санаторно-курортной организации, включенной в Перечень организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021 г. № 8-П

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

**СЕРТИФИКАТ
НА ОПЛАТУ ПУТЕВКИ НА ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ**

Серия _____ № _____ - _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ ,
(последнее – при наличии), (дата рождения) ребенка
имеет право на полную или частичную оплату стоимости путевки на отдых
и оздоровление ребенка в размере _____
(цифрами и прописью)

В

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Сроки проведения смены	Количество дней пребывания

Дата выдачи сертификата: _____

Дата окончания срока действия сертификата _____

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН
к сертификату на плату путевки на отдых и оздоровление**

Серия _____ № _____ - _____

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, оказавшей услуги	
Наименование организации, выдавшей сертификат	
Фамилия, имя, отчество (последнее –	

при наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка (дд.мм.гггг)	
Стоимость сертификата (руб.)	
Смена / сроки проведения смены	
Фактическое количество дней пребывания ребенка по путевке	

Руководитель организации
отдыха детей и их оздоровления

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

Примечание:

Сертификат заполняется с учетом следующих особенностей:

1) серия сертификата указывается в зависимости от вида смены и категории к которой относится ребенок:

«ОО ТЖС» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

«ОО Л» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга, категории детей – дети из многодетных семей, дети – победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий (по итогам прошедшего учебного года), перечень которых утвержден распоряжением Правительства Архангельской области, дети из семей, в которых совокупный доход на одного члена семьи не превышает двух величин прожиточного минимума на душу населения, установленного постановлением Правительства Архангельской области;

«ОО НЛ» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга, категории детей – дети, не отнесенные к категориям детей, имеющих преимущественное право на получение мер социальной поддержки в сфере отдыха и оздоровления в соответствии с областным законом от 30.09.2011 № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»;

«ЛТО ТЖС» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

«ЛТО ДР» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием, категории детей – дети, не отнесенные к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

«ЛПТ ТЖС» – лагеря палаточного типа, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

«ЛПТ ДР» – лагеря палаточного типа, категории детей – дети, не отнесенные к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

2) номер сертификата состоит из двух групп знаков, при этом первые два знака соответствуют коду муниципального образования Архангельской области, в котором расположен орган местного самоуправления, уполномоченный на организацию отдыха детей в каникулярный период, выдавший сертификат, остальные знаки указывают на сквозную нумерацию сертификатов в учете организации, выдавшей сертификат;

Указываются следующие коды муниципальных образований:

«06» – Приморский муниципальный район Архангельской области;

«07» – городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»;

«08» – Устьянский муниципальный район Архангельской области;

«09» – Котласский муниципальный район Архангельской области;

«10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;

- «11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;
- «12» – Холмогорский муниципальный район Архангельской области;
- «13» – Мезенский муниципальный район Архангельской области;
- «14» – Шенкурский муниципальный район Архангельской области;
- «15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;
- «16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;
- «17» – Верхнетоемский муниципальный район Архангельской области;
- «18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;
- «19» – Лешуконский муниципальный район Архангельской области;
- «20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;
- «22» – Виноградовский муниципальный район Архангельской области;
- «23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;
- «24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;
- «25» – Няндомский муниципальный район Архангельской области;
- «26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;
- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный район Архангельской области;
- «30» – городской округ Архангельской области «Северодвинск»;
- «32» – городской округ Архангельской области «Город Коряжма»;
- «40» – городской округ «Город Архангельск»;
- «41» – территориальный округ Варавино-Фактория;
- «42» – Исакогорский территориальный округ;
- «43» – Ломоносовский территориальный округ;
- «44» – Маймаксанский территориальный округ;
- «45» – территориальный округ Майская Горка;
- «46» – Северный территориальный округ;
- «47» – Соломбальский территориальный округ;
- «48» – Октябрьский территориальный округ;
- «49» – Цигломенский территориальный округ.

3) стоимость сертификатов определяется постановлением Правительства Архангельской области об установлении размеров полной (частичной) оплаты за счет средств бюджета стоимости путевок на отдых и оздоровление, но не может превышать стоимости путевки;

4) указывается наименование организации отдыха детей и их оздоровления, включенной в Перечень организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021г. № 8-П

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

С Е Р Т И Ф И К А Т
НА ОПЛАТУ ПРОЕЗДА И СОПРОВОЖДЕНИЯ В СОСТАВЕ
ОРГАНИЗОВАННОЙ ГРУППЫ ДЕТЕЙ К МЕСТУ
ИХ ОТДЫХА И ОБРАТНО

Серия ПР ТЖС _____ № _____ – _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(фамилия, имя, отчество

_____ ,
(последнее – при наличии), (дата рождения) ребенка

имеет право на полную или частичную оплату стоимости проезда детей и (или) услуг лиц сопровождающих детей к месту санаторно-курортного оздоровления или к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной группы и обратно в

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Смена (сроки проведения)	Размер оплаты проезда, (руб.)	Размер оплаты сопровождения, (руб.)

Дата выдачи сертификата: _____

Дата окончания срока действия сертификата _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

ОБРАТНЫЙ ТАЛОН
К СЕРТИФИКАТУ НА ОПЛАТУ ПРОЕЗДА И СОПРОВОЖДЕНИЯ
В СОСТАВЕ ОРГАНИЗОВАННОЙ ГРУППЫ ДЕТЕЙ К МЕСТУ
ИХ ОТДЫХА И ОБРАТНО

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	
Наименование организации, выдавшей сертификат	

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка (дд.мм.гггг.)	
Размер оплаты проезда (руб.)	
Размер оплаты сопровождения (руб.)	
Смена / сроки проведения смены	
Фактическая стоимость проезда ребенка в составе организованной группы (руб.)	
Фактическая стоимость сопровождения (руб.)	

Руководитель сопровождающей
организации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

Примечание:

Сертификат заполняется с учетом следующих особенностей:

1) номер сертификата состоит из двух групп знаков, при этом первые два знака соответствуют коду муниципального образования Архангельской области, в котором расположено государственное учреждение или орган местного самоуправления, уполномоченный на организацию отдыха детей в каникулярный период, выдавший сертификат, остальные знаки указывают на сквозную нумерацию сертификатов в учете организации, выдавшей сертификат;

Указываются следующие коды муниципальных образований:

- «06» – Приморский муниципальный район Архангельской области;
- «07» – городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»;
- «08» – Устьянский муниципальный район Архангельской области;
- «09» – Котласский муниципальный район Архангельской области;
- «10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;
- «11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;
- «12» – Холмогорский муниципальный район Архангельской области;
- «13» – Мезенский муниципальный район Архангельской области;
- «14» – Шенкурский муниципальный район Архангельской области;
- «15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;
- «16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;
- «17» – Верхнетоемский муниципальный район Архангельской области;
- «18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;
- «19» – Лешуконский муниципальный район Архангельской области;
- «20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;
- «22» – Виноградовский муниципальный район Архангельской области;
- «23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;
- «24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;
- «25» – Няндомский муниципальный район Архангельской области;
- «26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;
- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный район Архангельской области;
- «30» – городской округ Архангельской области «Северодвинск»;
- «32» – городской округ Архангельской области «Город Коржма»;
- «40» – городской округ «Город Архангельск»;
- «41» – территориальный округ Варавино-Фактория;
- «42» – Исакогорский территориальный округ;

- «43» – Ломоносовский территориальный округ;
- «44» – Маймаксанский территориальный округ;
- «45» – территориальный округ Майская Горка;
- «46» – Северный территориальный округ;
- «47» – Соломбальский территориальный округ;
- «48» – Октябрьский территориальный округ;
- «49» – Цигломенский территориальный округ.

2) стоимость сертификатов определяется постановлением Правительства Архангельской области об установлении размеров полной (частичной) оплаты за счет средств областного бюджета стоимости проезда и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной группы детей и обратно, но не может превышать фактическую стоимость проезда и сопровождения;

3) указывается наименование организации отдыха детей и их оздоровления, включенной в Перечень организаций и индивидуальных предпринимателей, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021г. № 8-П

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

**НА П Р А В Л Е Н И Е
НА ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ
АВТОНОМНОМ УЧРЕЖДЕНИИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ОТДЫХА «СЕВЕРНЫЙ АРТЕК»**

Серия _____ № _____ – _____

Настоящим направлением удостоверяется, что _____
(фамилия, имя,

отчество (последнее – при наличии), (дата рождения) ребенка
имеет право на получение мер социальной поддержки в виде бесплатного
предоставления отдыха и оздоровления в ГАУ АО «Центр детского отдыха
«Северный Артек», включая проезд и сопровождение к месту отдыха
и оздоровления в составе организованной группы детей и обратно.

Наименование обособленного структурного подразделения ГАУ АО «Центр детского отдыха «Северный Артек»	Смена (сроки проведения смены)	Количество дней пребывания

Дата выдачи направления: _____

Дата окончания срока действия направления: _____

(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К НАПРАВЛЕНИЮ
НА ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННОМ
АВТОНОМНОМ УЧРЕЖДЕНИИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ОТДЫХА «СЕВЕРНЫЙ АРТЕК»**

серия _____ № _____ - _____

Наименование обособленного структурного подразделения ГАУ АО «Центр детского отдыха «Северный Артек»	
Наименование организации, выдавшей НАПРАВЛЕНИЕ	
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	
Дата рождения ребенка	
Смена / сроки проведения смены	
Фактическое количество дней пребывания ребенка в организации	

Руководитель организации
отдыха детей и их оздоровления

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

Примечание:

Направление заполняется с учетом следующих особенностей:

1) серия направления указывается в зависимости от вида смены и выбранного обособленного структурного подразделения государственного автономного учреждения Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»:

«ОО СА» – отдых и оздоровление в загородном стационарном детском оздоровительном лагере «Северный Артек»;

«ОО ЛП» – отдых и оздоровление в детском оздоровительном лагере «Лесная Поляна»;

«ЛПТ КА» – лагерь палаточного типа – специализированный (профильный) палаточный лагерь «Квест – Артек».

2) номер направления состоит из двух групп знаков, при этом первые два знака соответствуют коду муниципального образования Архангельской области, в котором расположено государственное учреждение, выдавшее направление, остальные знаки указывают на сквозную нумерацию направлений в учете организации, выдавшей направление;

Указываются следующие коды муниципальных образований:

«06» – Приморский муниципальный район Архангельской области;

«07» – городской округ Архангельской области «Город Новодвинск»;

«08» – Устьянский муниципальный район Архангельской области;

«09» – Котласский муниципальный район Архангельской области;

«10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;

«11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;

«12» – Холмогорский муниципальный район Архангельской области;

«13» – Мезенский муниципальный район Архангельской области;

«14» – Шенкурский муниципальный район Архангельской области;

«15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;

«16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;

- «17» – Верхнетоемский муниципальный район Архангельской области;
- «18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;
- «19» – Лешуконский муниципальный район Архангельской области;
- «20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;
- «22» – Виноградовский муниципальный район Архангельской области;
- «23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;
- «24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;
- «25» – Няндомский муниципальный район Архангельской области;
- «26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;
- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный район Архангельской области;
- «30» – городской округ Архангельской области «Северодвинск»;
- «32» – городской округ Архангельской области «Город Коряжма»;
- «40» – городской округ «Город Архангельск»:
- «41» – территориальный округ Варавино-Фактория;
- «42» – Исакогорский территориальный округ;
- «43» – Ломоносовский территориальный округ;
- «44» – Маймаксанский территориальный округ;
- «45» – территориальный округ Майская Горка;
- «46» – Северный территориальный округ;
- «47» – Соломбальский территориальный округ;
- «48» – Октябрьский территориальный округ;
- «49» – Цигломенский территориальный округ.

3) указывается одно из обособленных структурных подразделений государственного автономного учреждения Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»:

- Загородный стационарный детский оздоровительный лагерь «Северный Артек»;
 - Детский оздоровительный лагерь «Лесная Поляна»;
 - Специализированный (профильный) палаточный лагерь «Квест - Артек».
-

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 АПРЕЛЯ 2021г. № 8-П

Форма

АНКЕТА РЕБЕНКА

(заполняется родителем (иным законным представителем))

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) _____
2. Возраст _____
3. Дата рождения (число, месяц и год) _____
4. Школа, класс (с буквой), который закончил ребенок _____
(при выезде ребенка на оздоровление в период летних каникул)
5. Школа, класс (с буквой), в котором учится ребенок _____
(при выезде ребенка на оздоровление в учебное время)
6. Имеет ли ребенок опыт пребывания в оздоровительных лагерях? _____
(да/ нет)
7. Имеет ли ребенок мотивацию на пребывание в оздоровительном лагере? _____
(да/ нет)
8. Увлечения Вашего ребенка _____
(укажите кружки, секции, хобби и т.д.)
9. Имеются ли противопоказания для занятия спортом? _____
(да/ нет)
10. Имеет ли ребенок навыки плавания (нужное отметить «V»)?:

не умеет плавать	
боится воды	
немного держится на воде	
Плавает	
хорошо плавает	

11. Как Вы оцениваете состояние здоровья Вашего ребенка (нужное отметить «V»)?:

Здоров	
периодически болеющий	
часто болеющий	

12. Какие заболевания перенес Ваш ребенок (нужное отметить «V»)?:

ветряная оспа	
коревая краснуха	
Гепатит	
Скарлатина	
Дизентерия	
Тубинфицирование	
Другие	

13. Имеются ли у Вашего ребенка аллергические реакции?:

	Перечень аллергенов	Как проявляется
--	---------------------	-----------------

		аллергическая реакция
на лекарственные препараты		
на продукты питания		
на растения, животных		
другие (пыль, запахи, бытовая химия и пр.)		

14. Состоит ли Ваш ребенок на диспансерном учете? _____

(да / нет, если да, то по какому заболеванию?)

15. Страдает ли Ваш ребенок следующими заболеваниями (нужное отметить «V»)

энурез	
энкопрез	
лунатизмом	

16. Склонен ли Ваш ребенок к депрессиям, неадекватным реакциям? _____

(да/ нет)

	в какой форме они проявляются?	что провоцирует эти реакции?
Депрессии		
неадекватные реакции		

17. Перечислите важные особенности характера Вашего ребенка (скрытный, общительный, застенчивый и т.п.) _____

18. Есть ли проблемы во взаимоотношении со сверстниками или взрослыми? Какие? _____

19. Имеет ли Ваш ребенок вредные привычки? _____

(да / нет, если да, то какие?)

20. Получает ли Ваш ребенок лекарственные препараты непрерывно? _____

(да/ нет, если да, то какие препараты?)

21. На какие особенности Вашего ребенка Вы рекомендовали бы обратить внимание врача или воспитателя? _____

22. Укажите номера своих телефонов, а также телефонов лиц, которым, в случае отсутствия родителей, доверяется решение значимых для ребенка вопросов:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)	Номер телефона для экстренной связи (стационарный – с кодом, мобильный)	Степень родства (мать, отец, бабушка, дедушка, тетя, дядя, иное лицо)

В целях охраны здоровья ребенка согласен(на) с предоставлением содержащихся в анкете сведений, достоверность этих сведений подтверждаю. В целях непосредственного надзора за ребенком, а при необходимости – медицинского обследования и лечения ребенка согласен(на) на передачу содержащихся в анкете сведений лицам, непосредственно осуществляющим надзор за ребенком в пути следования и в оздоровительной организации, оказывающим медицинскую помощь и/или лечение ребенка. С рекомендациями, содержащимися в анкете ознакомлен(на):

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (иного законного представителя))

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 АПРЕЛЯ 2021 г. № 8-П

Форма

(наименование организации)

(адрес)

НА П Р А В Л Е Н И Е
на проведение медицинского осмотра ребенка
от « » 20 г.

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка	
Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	
Место нахождения организации отдыха детей и их оздоровления	
Тип организации отдыха детей и их оздоровления	
Сроки проведения смены	
Дата выезда в организацию отдыха детей и их оздоровления	

Руководитель организации _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением министерства труда,
 занятости и социального развития
 Архангельской области
 от 2 апреля 2021 г. № 8-П

Форма

З А Я В К А
**на квоты предоставления сертификатов на отдых и оздоровление,
 на оплату проезда и сопровождения в составе организованной группы детей к месту
 их отдыха и обратно**

(наименование органа местного самоуправления муниципального образования Архангельской области)
 по состоянию на _____

Категории детей ¹	Всего квот	из них по каникулярным периодам:			Проезд и сопровождение
		весна	лето	осень	
1	2	3	4	5	6
1. Стационарные организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные на территории Архангельской области (за исключением детей ТЖС в ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»)					
ТЖС ²					
Льготные ³ и не льготные ⁴					
2. Организации Архангельской области, имеющие обособленные структурные подразделения, расположенные в других субъектах Российской Федерации					
ТЖС					
Льготные и не льготные					
3. Лагеря палаточного типа, расположенные на территории Архангельской области (за исключением детей ТЖС в специализированный (профильный) палаточный лагерь «Квест – Артек» ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»)					
ТЖС					
Льготные и не льготные					
4. Стационарные организации отдыха детей и их оздоровления, расположенные за пределами Архангельской области					
ТЖС					
Льготные					
Не льготные					

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) исполнителя, телефон

 (должность руководителя органа местного самоуправления муниципального образования Архангельской области)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

Примечания:

¹ в соответствии с Законом Архангельской области от 30.09.2011 № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей» (далее – областной закон № 326-24-ОЗ)

² дети, указанные в подпункте 2 пункта 2 и абзаце первом пункта 3 статьи 10 областного закона № 326-24-ОЗ

³ дети, указанные в подпунктах 4-6 пункта 2 статьи 10 областного закона № 326-24-ОЗ

⁴ дети, указанные в пункте 4 статьи 12 областного закона № 326-24-ОЗ

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021 г. № 8-П

Форма

З А Я В К А
на квоты предоставления сертификатов на санаторно-курортное оздоровление,
на оплату проезда и сопровождения в составе организованной группы детей
к месту их отдыха и обратно

(наименование государственного учреждения социальной защиты населения Архангельской области)

ПО СОСТОЯНИЮ на _____

Тип и местонахождение организации	Всего квот	из них по периодам:			Проезд и сопровождение
		весна	лето	осень	
1	2	3	4	5	6
1. Санаторно-курортные организации, расположенные на территории Архангельской области					
2. Санаторно-курортные организации, расположенные за пределами Архангельской области					

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) исполнителя, телефон

(должность руководителя государственного
учреждения социальной защиты населения
Архангельской области)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

(за исключением указанных в пунктах 1 и 2):									
количество человек									
объем средств (руб.)									
ВСЕГО детей									
ВСЕГО средств									

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) исполнителя, телефон

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)


возможностями здоровья:									
количество человек									
объем средств (руб.)									
3. Дети-сироты, дети ОБПР (за исключением указанных в пунктах 1 и 2):									
количество человек									
объем средств (руб.)									
ВСЕГО детей									
ВСЕГО средств (руб.)									

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) исполнителя, телефон

(должность руководителя)

(подпись)

(расшифровка подписи)

летний											
осенний											
зимний											
Всего											

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) исполнителя, телефон

Глава муниципального образования
Архангельской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021г. № 8-П

Форма

ИН Ф О Р М А Ц И Я
об организациях отдыха детей и их оздоровления, в которые приобретены путевки для детей работников

(наименование организации/фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, в которую приобретены путевки	Количество путевок	Количество дней в смене	Стоимость путевки, руб.	Сумма затраченных средств, руб.
1	2	3	4	5	6
	всего				

ФИО исполнителя, контактный телефон

(наименование должности
руководителя организации,
индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка
подписи)

Главный бухгалтер (при наличии)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 апреля 2021г. № 8-П

Форма

Государственное казенное
учреждение Архангельской
области «Архангельский
областной центр социальной
защиты населения»

ул. Гайдара, д. 4, корп. 1,
г. Архангельск, 163000

ЗАЯВЛЕНИЕ

о заключении соглашения о предоставлении субсидии
на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок
на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным
предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки
для детей своих работников

В соответствии с Положением о порядке предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки для детей своих работников, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп:

_____ (полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

адрес местонахождения: _____

телефон, факс: _____

просит заключить соглашение о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки для детей своих работников.

Сообщаю банковские реквизиты:

Настоящим заявлением подтверждаю:

1) неполучение средств из областного бюджета в соответствии с иными нормативными правовыми актами Архангельской области на возмещение части затрат, связанных с компенсацией за счет средств областного бюджета оплаты стоимости путевок на отдых и оздоровление детей в возрасте от 6,5 лет до 17 лет включительно (при условии их зачисления на обучение или обучения в общеобразовательных организациях), проживающих на территории Архангельской области и не реализовавших в текущем календарном году свое право на меры социальной поддержки в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей, предусмотренные подпунктом 1 пункта 1, подпунктом 1 пункта 2, подпунктом 1 пункта 3, подпунктом 1 пункта 4 статьи 12 областного закона от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»;

2) отсутствие просроченной задолженности по возврату в областной бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, и иной просроченной задолженности перед областным бюджетом;

3) согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации, связанной с получением субсидии.

Приложение:

(наименование должности
руководителя организации,
индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

« ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 АПРЕЛЯ 2021г. № 8-П

Форма

Государственное казенное
учреждение Архангельской
области «Архангельский
областной центр социальной
защиты населения»

ул. Гайдара, д. 4, корп. 1,
г. Архангельск, 163000

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате субсидии на возмещение части затрат, связанных с компенсацией
стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям
и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели
данные путевки для детей своих работников

В соответствии с Положением о порядке предоставления субсидий на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки для детей своих работников, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп, соглашением о предоставлении субсидии на возмещение части затрат, связанных с компенсацией стоимости путевок на отдых и оздоровление детей организациям и индивидуальным предпринимателям (работодателям), которые приобрели данные путевки для детей своих работников, от _____ 20__ г. № _____:

(полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

просит выплатить субсидию на возмещение части затрат, связанных с компенсацией за счет средств областного бюджета оплаты стоимости путевок на отдых и оздоровление детей в возрасте от 6,5 лет до 17 лет включительно (при условии их зачисления на обучение или обучения в общеобразовательных организациях), проживающих на территории Архангельской области, и не реализовавших в текущем календарном году свое право на меры социальной поддержки в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей, предусмотренные подпунктом 1 пункта 1, подпунктом

1 пункта 2, подпунктом 1 пункта 3, подпунктом 1 пункта 4 статьи 12 областного закона от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей».

Приложение:

- 1) реестр детей работников, для которых приобретены путевки на ___ смену;
- 2) копии обратных талонов путевок ___ шт.;
- 3) копии документов, подтверждающих перечисление средств на счет организации отдыха детей и их оздоровления в счет полной оплаты путевок (платежные поручения, счета/извещения) ___ шт.

(наименование должности
руководителя организации,
индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

« ___ » _____ 20__ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 2 АПРЕЛЯ 2021г. № 8-П

Форма

РЕЕСТР
детей работников, для которых приобретены путевки

(наименование организации или индивидуального предпринимателя (работодателя))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка	Дата рождения	СНИЛС ребенка	Образовательная организация, в которой обучается (зачислен) ребенок	Адрес проживания	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя)	СНИЛС родителя (законного представителя)	Занимаемая должность в организации родителя (законного представителя)	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Смена (количество дней пребывания)	Сумма средств работодателя, использованная для оплаты путевки (руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

ФИО исполнителя, контактный телефон

(наименование должности
руководителя организации,
индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер (при наличии) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

« » _____ 20__ г.