



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 15 февраля 2022 года № 4-п

г. Архангельск

**Об утверждении форм документов,
необходимых для предоставления мер социальной поддержки в сфере
обеспечения отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс
по общеобразовательным программам и проживающих на территории
Архангельской области, относящейся к Арктической зоне
Российской Федерации**

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 заявления о предоставлении мер социальной поддержки в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне Российской Федерации;

2) примерную форму соглашения о безвозмездном оказании содействия в организации отдыха и оздоровления ребенка;

3) форму списков детей, направленных на отдых и оздоровление;

4) форму реестра выданных путевок детям, обучающимся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне

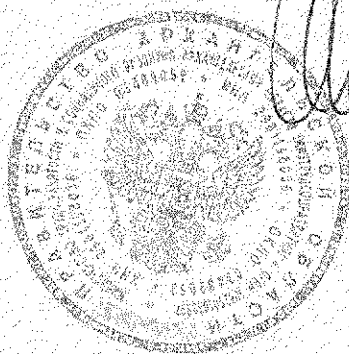
Российской Федерации;

5) форму журнала регистрации путевок, возвращенных заявителем;

6) форму отчета об организации отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне Российской Федерации.

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

**Министр труда, занятости
и социального развития
Архангельской области**



С.А. Свиридов

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 15 февраля 2022 г. № 4-п

(ф о р м а)

Руководителю государственного казенного
учреждения Архангельской области
«Архангельский областной центр
социальной защиты населения»

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки в сфере обеспечения
отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс
по общеобразовательным программам и проживающих на территории
Архангельской области, относящейся к Арктической зоне
Российской Федерации

Прошу предоставить моему ребенку меры социальной поддержки в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне Российской Федерации (далее – меры социальной поддержки для детей, проживающих на территории Арктической зоны):

*1) путевку в _____,
(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)
на _____ смену 20 _____ года;
(весеннюю, I, II, III, IV, V летнюю, осеннюю, зимнюю)*

2) бесплатный проезд до места нахождения указанной организации отдыха детей и их оздоровления и обратно;

3) оплату стоимости услуг лиц, сопровождающих детей, до места нахождения указанной организации отдыха детей и их оздоровления в составе организованной группы детей и обратно.

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Номер страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования	
Документ, удостоверяющий личность (вид) ¹ :	
Свидетельство о рождении (сведения о документе, удостоверяющем личность)	(номер актовой записи)
	(дата составления актовой записи)
	(орган ЗАГС, где составлена актовая запись)
Паспорт гражданина Российской Федерации (сведения о документе, удостоверяющем личность)	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи паспорта)
	(код подразделения, выдавшего паспорт)
	(наименование органа, выдавшего паспорт)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	
Наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок	
Класс, в котором обучается ребенок	

¹ Указывается документ, удостоверяющий личность: свидетельство о рождении или паспорт гражданина Российской Федерации и соответственно ниже заполняются реквизиты указанного документа

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Паспорт гражданина Российской Федерации	(серия)

(сведения о документе, удостоверяющем личность)	(номер)
	(дата выдачи паспорта)
	(код подразделения, выдавшего паспорт)
	(наименование органа, выдавшего паспорт)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	
Статус заявителя (родитель, опекун/попечитель)	

Уведомления о предоставлении мер социальной поддержки для детей, проживающих на территории Арктической зоны прошу направлять:

на адрес электронной почты:

[illegible]

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

ИНЫМИ СПОСОБАМИ

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если указанное утверждение является верным на момент подачи заявления:

На ребенка, указанного в заявлении, меры социальной поддержки для детей, проживающих на территории Арктической зоны, в текущем году НЕ ПОЛУЧАЛИ

На ребенка, указанного в заявлении, меры социальной поддержки для детей, проживающих на территории Арктической зоны, в текущем году ПОЛУЧАЛИ

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О СЕМЬЕ

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о ребенке или членах вашей семьи является верным на момент подачи заявления:

- ☐ Ваша семья является многодетной
- ☐ Вы являетесь получателем социальных пособий гражданам, имеющим детей
- ☐ ребенок, указанный в заявлении, является ребенком-инвалидом
- ☐ ребенок, указанный в заявлении, является ребенком с ограниченными возможностями здоровья
- ☐ ребенок, указанный в заявлении, находится под опекой/попечительством

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

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

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

государственным казенным учреждением Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения» (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

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

о себе и о 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 (а), 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.

_____ □

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

на получение мер социальной поддержки в сфере обеспечения отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне Российской Федерации,

для ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

принял специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 15 февраля 2022 г. № 4-п

примерная форма

СОГЛАШЕНИЕ
о безвозмездном оказании содействия в организации
отдыха и оздоровления ребенка

от « » 20 г. №

(полное наименование государственного учреждения, уполномоченного на проведение оздоровительной кампании)
именуемое в дальнейшем Учреждение, в лице _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя Учреждения)
действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)
именуемого в дальнейшем Представитель ребенка, с другой стороны,
действующий в интересах несовершеннолетнего _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
вместе именуемые Стороны, заключили настоящее соглашение
(далее – Соглашение) о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является безвозмездное оказание Учреждением содействия Представителю ребенка в организации отдыха и оздоровления ребенка (детей), обучающихся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне Российской Федерации: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
(далее – Ребенок).

II. Права и обязанности сторон

2.1. Учреждение обязано:

- 1) предоставить Представителю ребенка копию путевки

В _____
 (наименование организации отдыха детей и их оздоровления)
 (далее – организация отдыха) на _____ смену
 (весеннюю, I, II, III, IV, V летнюю, осеннюю, зимнюю)

20 ____ года;

2) организовать проезд Ребенка до места нахождения указанной организации отдыха детей и их оздоровления и обратно;

3) передать Представителю ребенка:

а) бланк направления на проведение медицинского осмотра ребенка для прохождения медицинской комиссии;

б) бланк анкеты ребенка;

передать Представителю ребенка бланк анкеты ребенка;

4) предоставить Представителю ребенка полную и достоверную информацию:

об организации, осуществляющей сопровождение детей к месту нахождения указанной организации отдыха в составе организованной группы детей и обратно (далее – сопровождающая организация);

о порядке направления Ребенка на отдых и оздоровление;

об условиях проживания Ребенка в организации отдыха;

о проведении собраний для родителей;

5) передать заполненную анкету ребенка лицам, сопровождающим организованную группу детей к месту отдыха и обратно.

2.2. Представитель ребенка обязан:

1) заполнить и представить Учреждению анкету на ребенка, направляемого в организацию отдыха;

2) принять участие в собрании для представителей детей;

3) обеспечить прохождение Ребенком медицинской комиссии и оформление медицинской обменной карты;

4) оплатить наличными денежными средствами или путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет сопровождающей организации:

стоимость расходов сопровождающей организации, превышающих размер оплаты стоимости услуг лиц, сопровождающих группу детей, до места отдыха и обратно;

стоимость страхования жизни и здоровья Ребенка в пути следования до места отдыха и обратно;

стоимость медикаментов для обеспечения медицинского обслуживания Ребенка в пути следования организованной группы детей до места отдыха и обратно;

стоимость горячего питания ребенка и сопровождающих лиц в пути следования до места отдыха и обратно, в случае организации проезда железнодорожным транспортом;

стоимость продуктов питания («сухих пайков») для организации питания Ребенка в пути следования от места отдыха в течение первых суток в случае организации проезда железнодорожным транспортом;

стоимость услуг по резервированию мест для проезда Ребенка и сопровождающих его лиц к месту отдыха и обратно;

5) обеспечить Ребенка продуктами питания («сухим пайком») для организации питания в пути следования к месту отдыха в течение первых суток;

6) обеспечить Ребенка для поездки и пребывания в организации отдыха необходимой одеждой (по сезону), предметами первой необходимости и личной гигиены;

7) ознакомить Ребенка с правилами поведения в организации отдыха, в общественных местах, в пути следования к месту отдыха и обратно, правилами противопожарной безопасности, провести беседу о необходимости соблюдения режима дня в организации отдыха и общих санитарно-гигиенических норм, о бережном отношении к имуществу и инвентарю организации отдыха;

8) обеспечить за свой счет своевременное прибытие Ребенка к месту формирования организованной группы детей или в организацию отдыха в случае заезда не в составе организованной группы;

9) уведомить Учреждение не позднее 14 дней до заезда в организацию отдыха о невозможности воспользоваться предоставленной путевкой;

10) обеспечить самостоятельно за счет собственных средств досрочный выезд Ребенка из организации отдыха, в случае выезда Ребенка до окончания срока смены, указанного в путевке.

2.3. Представитель ребенка имеет право:

1) обращаться в Учреждение за консультациями и предоставлением полной и достоверной информации об организации отдыха и оздоровления Ребенка;

2) получать информацию:

о порядке направления Ребенка на отдых и оздоровление;

об условиях проживания Ребенка в организации отдыха;

о проведении собраний для Представителей детей.

2.4. Представитель ребенка вправе передать (по собственному усмотрению) сопровождающей организации денежные средства, предназначенные для личного использования Ребенком в период его нахождения в организации отдыха.

III. Ответственность сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему соглашению стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Ответственность за пребывание Ребенка в организации отдыха, его жизнь и здоровье несут руководитель и работники организации отдыха в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случаев пребывания Ребенка в организации отдыха с родителем (законным представителем) Ребенка.

IV. Порядок урегулирования споров

4.1. Спорные вопросы, возникающие в ходе исполнения Соглашения, разрешаются сторонами путем переговоров.

4.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спорные вопросы разрешаются в судебном порядке, исковое заявление подается по месту нахождения ответчика.

V. Срок действия Соглашения

5.1. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. Соглашение действует с момента подписания и до окончания смены в организации отдыха.

VI. Реквизиты и подписи Сторон

«Учреждение»

(полное наименование Организации)

Юридический адрес:

Почтовый адрес:

телефон:

телефон/факс

(подпись)

(ФИО)

М.П.

«Представитель ребенка»

(фамилия, имя и отчество (при наличии)
родителя (законного представителя) ребенка

Документ, удостоверяющий
личность:

(наименование, серия, номер)

(кем выдан)

(когда выдан)

Адрес регистрации по месту
жительства:

Адрес фактического проживания

Контактный телефон:

(подпись)

(ФИО)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 15 февраля 2022 г. № 4-п

форма

**СПИСОК ДЕТЕЙ,
направленных на отдых и оздоровление***

в _____ смена _____

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рождения ребенка	Серия, номер путевки	Возраст ребенка (лет)	Сведения о документе, удостоверяющем личность ребенка (Серия, номер свидетельства о рождении/ паспорта)	Адрес проживания**	ФИО родителя/ законного представителя	Контактный телефон родителя/ законного представителя

ФИО специалиста, ответственного за составление списка _____
(контактный телефон)

Руководитель государственного учреждения _____

*список составляется в алфавитном порядке

**— адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 15 февраля 2022 г. № 4-п

форма

РЕЕСТР*

выданных путевок детям, обучающимся с 5 по 8 класс по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области, относящейся к Арктической зоне Российской Федерации

№ п/ п	ФИО ребенка	Дата рождения	Класс, в котором обучается ребенок	Наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок	Адрес проживания ребенка	ФИО родителя/ законного представителя	Контактный телефон родителя/ законного представителя	Сведения о путевке		
								Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, в которую выдана путевка	Смена, на которую выдана путевка	Серия, номер путевки

* электронный реестр ведется в ГИС «Социальное обеспечение Архангельской области»

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 15 февраля 2022 г. № 4-п

форма

ЖУРНАЛ
регистрации путевок, возвращенных заявителем

№ п/п	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Сроки заезда	Серия, номер путевки	ФИО ребенка, которому была выдана путевка	Дата и причина возврата путевки	Меры, предпринятые к реализации путевки *		Подпись специалиста
						выдана другому ребенку	не реализована	

* – указать ФИО ребенка, которому передана путевка

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 15 февраля 2022 г. № 4-п

форма

ОТЧЕТ

**об организации отдыха и оздоровления детей, обучающихся с 5 по 8 класс
по общеобразовательным программам и проживающих на территории Архангельской области,
относящейся к Арктической зоне Российской Федерации***

«25» _____ 20__ года

Округа/ районы Архангельской области	Количество путевок	Весенняя смена	I летняя смена	II летняя смена	III летняя смена	IV летняя смена	Осенняя смена	Зимняя смена	Всего за год
городской округ «Город Архангельск»	по распределению								
	реализованных								
городской округ «Город Новодвинск»	по распределению								
	реализованных								
городской округ «Северодвинск»	по распределению								
	реализованных								

из них расходы областного бюджета на оплату услуг сопровождающих, руб.									
Примечания**									

Исполнитель ФИО, телефон

Руководитель государственного учреждения _____

* – в отчет включаются все заезды в соответствии с распределением путевок, запланированные в течение календарного месяца (уже состоявшиеся и запланированные до конца месяца)

** – в примечании указать причины несоответствия количества распределенных и реализованных путевок
