



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 11 апреля 2023 г. № 12-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 полную (частичную) оплату стоимости путевки на санаторно-курортное оздоровление ребенка;
 - 3) форму заявления о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости путевки на отдых и оздоровление ребенка;
 - 4) форму заявления о предоставлении направления на отдых и оздоровление ребенка в государственном автономном учреждении Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»;
 - 5) форму сертификата на оплату стоимости путевки на санаторно-курортное оздоровление ребенка;
 - 6) форму сертификата на оплату стоимости путевки на отдых и оздоровление ребенка;
 - 7) форму сертификата на оплату стоимости проезда и сопровождения в составе организованной группы детей к месту их отдыха и обратно;

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

9) форму анкеты ребенка;

10) форму направления на проведение медицинского осмотра ребенка;

11) форму сводной информации 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;

12) 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;

13) 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 питания для детей в организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей в каникулярное время;

14) форму отчета о выданных сертификатах;

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

16) 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;

17) 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;

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

2. Признать утратившими силу постановление министерства труда, занятости и социального развития Архангельской области от 2 апреля 2021 года № 8-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.

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



И.В. Скубенко

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 11 апреля 2023 г. № 12-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
								1 смена	2 смена	3 смена	4 смена	5 смена	
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 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

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

от _____

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

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату
стоимости путевки на санаторно-курортное оздоровление ребенка

*Прошу предоставить сертификат на полную (частичную) оплату
стоимости путевки на санаторно-курортное оздоровление (далее – сертификат
на санаторно-курортное оздоровление) в _____*

_____,
(наименование санаторно-курортной организации)

_____ 20 ____ года;

(сроки проведения смены)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Свидетельство о рождении (сведения о документе, удостоверяющем личность)	
	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи)
	(наименование органа, выдавшего документ)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Паспорт (сведения о документе, удостоверяющем личность)	
	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи паспорта)
	(код подразделения, выдавшего паспорт ¹)
	(наименование органа, выдавшего паспорт)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	
Статус заявителя (родитель, опекун/попечитель)	

К заявлению прилагаю: _____

Уведомление о предоставлении или об отказе в выдаче сертификата на санаторно-курортное оздоровление прошу направлять (выбрать):

☐ на адрес электронной почты (указать): _____

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

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

☐ через Архангельский региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций), Единый портал государственных муниципальных услуг (функций) или официальный сайт министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и/или привлекаемой им организацией (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. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления

государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами через данное учреждение.

□

Заполняется специалистом, уполномоченным на прием документов

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

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

на предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости
путевки на санаторно-курортное оздоровление, 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 11 апреля 2023 г. № 12-п

(ф о р м а)

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

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

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е
о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату
стоимости путевки на отдых и оздоровление ребенка

*Прошу предоставить сертификат на полную (частичную) оплату
стоимости путевки на отдых и оздоровление (далее – сертификат на отдых
и оздоровление) в _____,*

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

на _____ смену _____ 20 _____ года
(весеннюю, I, II, III, IV, V летнюю, осеннюю) (сроки проведения смены: дд.мм – дд.мм)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Наименование документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении или паспорт)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи)

	(код подразделения, выдавшего паспорт ¹)
	(наименование органа, выдавшего документ)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Паспорт (сведения о документе, удостоверяющем личность)	
	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи паспорта)
	(код подразделения, выдавшего паспорт ¹)
	(наименование органа, выдавшего паспорт)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	
Статус заявителя (родитель, опекун/попечитель)	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Сделайте отметку, если утверждение верно на день подачи заявления:

☐ Ребенок не относится к льготным категориям детей

Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если ребенок относится к указанной льготной категории детей на день подачи заявления (можно отметить несколько категорий):

Дети участников специальной военной операции:

☐ дети военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на

территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины с 24 февраля 2022 года, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, выполняющих (выполнявших) возложенные на них задачи на указанных территориях в период проведения специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы (службы)

☐ дети граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, в том числе погибших (умерших) при исполнении обязанностей военной службы

☐ дети лиц, заключивших контракт о пребывании в добровольческом формировании (о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации) для участия в специальной военной операции, в том числе погибших (умерших) при исполнении обязанностей по указанному контракту

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:

- ☐ 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
- ☐ дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев
- ☐ дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут самостоятельно преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи

Иные льготные категории детей:

- ☐ дети, воспитывающиеся 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

Заполняется в случае если ребенок относится категории «Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации» или «Дети участников специальной военной операции», и поедет к месту отдыха и обратно в составе организованной группы.

Прошу предоставить сертификат на полную (частичную) оплату стоимости проезда и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной группы детей и обратно:

☐ Да☐ Нет

Уведомление о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости проезда и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной группы детей и обратно и/или сертификата на полную (частичную) оплату стоимости путевки на отдых и оздоровление или об отказе в выдаче сертификата (-тов) прошу направлять (выбрать):

☐ на адрес электронной почты (указать):

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

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

☐ через Архангельский региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций), Единый портал государственных муниципальных услуг (функций) или официальный сайт министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и/или привлекаемой им организацией (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. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами через данное учреждение.

Заполняется специалистом, уполномоченным на прием документов

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

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

на предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости путевки на отдых и оздоровление, 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 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

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

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

телефон: _____

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

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

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

на _____ смену _____ 20 ____ года
(I, II, III, IV, V летнюю) (сроки проведения смены: дд.мм – дд.мм)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Наименование документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении или	

паспорт)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность	
	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи)
	(код подразделения, выдавшего паспорт ¹¹)
	(наименование органа, выдавшего документ)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Место рождения	
СНИЛС	
Гражданство	
Паспорт (сведения о документе, удостоверяющем личность)	
	(серия)
	(номер)
	(дата выдачи паспорта)
	(код подразделения, выдавшего паспорт ¹)
	(наименование органа, выдавшего паспорт)
Адрес места жительства по месту постоянной регистрации или адрес места жительства по месту пребывания	
Статус заявителя (родитель, опекун/попечитель)	

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:

- ☐ 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

- ☐ дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев
- ☐ дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут самостоятельно преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи

К заявлению прилагаю: _____

Уведомление о предоставлении НАПРАВЛЕНИЯ или об отказе в выдаче НАПРАВЛЕНИЯ прошу направлять (выбрать):

☐ на адрес электронной почты (указать): _____

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

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

☐ через Архангельский региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций), Единый портал государственных муниципальных услуг (функций) или официальный сайт министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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)

государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и/или привлекаемой им организацией (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. Согласие на обработку персональных данных государственным автономным учреждением Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» заполняется, если заявитель обращается с настоящим заявлением и прилагаемыми к нему документами через данное учреждение.

Заполняется специалистом, уполномоченным на прием документов ☐

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

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

на предоставление НАПРАВЛЕНИЯ 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 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

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

Серия¹ _____ №² ____ – ____

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 санаторно-курортной организации	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 стоимости путевки
на санаторно-курортное оздоровление ребенка
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 санаторно-курортное оздоровление и категорию детей:

«СК Д» – ребенок в возрасте от 3 до 7 лет включительно, 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 округ Архангельской области;
- «09» – Котласский муниципальный округ Архангельской области;
- «10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;
- «11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;
- «12» – Холмогорский муниципальный округ Архангельской области;
- «13» – Мезенский муниципальный округ Архангельской области;
- «14» – Шенкурский муниципальный округ Архангельской области;
- «15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;
- «16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;
- «17» – Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области;
- «18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;
- «19» – Лешуконский муниципальный округ Архангельской области;
- «20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;
- «22» – Виноградовский муниципальный округ Архангельской области;
- «23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;
- «24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;
- «25» – Няндомский муниципальный округ Архангельской области;
- «26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;
- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный округ 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 и Цигломенский территориальные округа;
- «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.

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 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

С Е Р Т И Ф И К А Т
НА ОПЛАТУ СТОИМОСТИ ПУТЕВКИ НА ОТДЫХ
И ОЗДОРОВЛЕНИЕ РЕБЕНКА

Серия¹ _____ №² _____ – _____

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 размере³ _____
(цифрами и прописью)

В

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления ⁴	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 стоимости путевки на отдых
и оздоровление ребенка
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, указанные в подпункте 2 пункта 2 и абзаце первом пункта 3 статьи 10 областного закона от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей» (далее – областной закон № 326-24-ОЗ, дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации);

«ОО_СВО» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга_категория детей – дети, указанные в подпунктах 7, 8 и 9 пункта 2 статьи 10 областного закона № 326-24-ОЗ (далее – дети, участников специальной военной операции);

«ОО_Л» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга_категория детей – дети, указанные в подпунктах 4–6 пункта 2 статьи 10 областного закона № 326-24-ОЗ (далее – льготные);

«ОО_НЛ» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга_категория 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 № 326-24-ОЗ (далее – не льготные);

«ЛТО_ТЖС» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием_категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

«ЛТО_СВО» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием_категория детей – дети, участников специальной военной операции;

«ЛТО_ДР» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием_категория детей – дети, не отнесенные к категориям детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и детей, участников специальной военной операции;

«ЛПТ_ТЖС» – лагеря палаточного типа_категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

«ЛПТ_СВО» – лагеря палаточного типа_категория детей – дети, участников специальной военной операции;

«ЛПТ_ДР» – лагеря палаточного типа_категория детей – дети, не отнесенные к категориям детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и детей, участников специальной военной операции;

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

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 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

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

Серия¹ _____ №² ____ – ____

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 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) серия сертификата указывается в зависимости от типа сертификата и категории к которой относится ребенок:

«ПР_ТЖС» – проезд_категория детей – дети, указанные в подпункте 2 пункта 2 и абзаце первом пункта 3 статьи 10 областного закона от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей» (далее – областной закон № 326-24-ОЗ, дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации);

«ПР_СВО» – проезд_категория детей – дети, указанные в подпунктах 7, 8 и 9 пункта 2 статьи 10 областного закона № 326-24-ОЗ (далее – дети, участников специальной военной операции);

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 округ Архангельской области;
- «09» – Котласский муниципальный округ Архангельской области;
- «10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;
- «11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;
- «12» – Холмогорский муниципальный округ Архангельской области;
- «13» – Мезенский муниципальный округ Архангельской области;
- «14» – Шенкурский муниципальный округ Архангельской области;
- «15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;
- «16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;
- «17» – Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области;
- «18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;
- «19» – Лешуконский муниципальный округ Архангельской области;
- «20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;
- «22» – Виноградовский муниципальный округ Архангельской области;
- «23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;
- «24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;

- «25» – Няндомский муниципальный округ Архангельской области;
- «26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;
- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный округ 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 и Цигломенский территориальные округа;
- «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.

3) 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;

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 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

(наименование организации, выдавшей сертификат)

НАПРАВЛЕНИЕ
НА ОТДЫХ И ОЗДОРОВЛЕНИЕ РЕБЕНКА В ГОСУДАРСТВЕННОМ
АВТОНОМНОМ УЧРЕЖДЕНИИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ОТДЫХА «СЕВЕРНЫЙ АРТЕК»
Серия¹ _____ №² _____ – _____

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» ³	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 РЕБЕНКА
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_загородный стационарный детский оздоровительный лагерь «Северный Артек»;

«ЛПТ_КА» – лагерь палаточного типа_специализированный (профильный) палаточный лагерь «Квест – Артек».

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 округ Архангельской области;
- «09» – Котласский муниципальный округ Архангельской области;
- «10» – городской округ Архангельской области «Котлас»;
- «11» – Вельский муниципальный район Архангельской области;
- «12» – Холмогорский муниципальный округ Архангельской области;
- «13» – Мезенский муниципальный округ Архангельской области;
- «14» – Шенкурский муниципальный округ Архангельской области;
- «15» – Коношский муниципальный район Архангельской области;
- «16» – Вилегодский муниципальный округ Архангельской области;

- «17» – Верхнетоемский муниципальный округ Архангельской области;
- «18» – Красноборский муниципальный район Архангельской области;
- «19» – Лешуконский муниципальный округ Архангельской области;
- «20» – Онежский муниципальный район Архангельской области;
- «22» – Виноградовский муниципальный округ Архангельской области;
- «23» – Каргопольский муниципальный округ Архангельской области;
- «24» – Ленский муниципальный район Архангельской области;
- «25» – Няндомский муниципальный округ Архангельской области;
- «26» – Пинежский муниципальный район Архангельской области;
- «27» – городской округ Архангельской области «Мирный»;
- «28» – Плесецкий муниципальный округ 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 и Цигломенский территориальные округа;
- «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.

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

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

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 11 апреля 2023 г. № 12-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, доверят 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 11 апреля 2023 г. № 12-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)

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)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

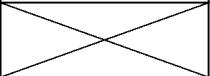
ОТЧЕТ

о произведенных расходах средств субвенций из областного бюджета бюджетов муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Архангельской области на осуществление финансового обеспечения оплаты стоимости питания детей в организациях отдыха детей и их оздоровления с дневным пребыванием детей в каникулярное время

(наименование муниципального образования Архангельской области)

(год)

[illegible]

летний												
осенний												
зимний												
Всего												

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

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. (при наличии)

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

О Т Ч Е Т
о выданных сертификатах по состоянию на _____ 20__ г.

[illegible]

12	ОО_Л/ДР субъекты																							
13	ОО_НЛ/ДР субъекты																							
14	ПР_ТЖС/АО																							
15	ПР_СВО/АО																							
16	ПР_ТЖС/ за пределы АО																							
17	ПР_СВО/ за пределы АО																							
18	ВСЕГО сертификатов на путевку - ТЖС																							
19	ВСЕГО сертификатов на путевку - СВО																							
20	ВСЕГО сертификатов на путевку - льготные																							
21	ВСЕГО сертификатов на путевку – не льготные																							
22	ВСЕГО сертификатов на проезд по АО																							
23	ВСЕГО сертификатов на проезд за пределы АО																							
24	ИТОГО по сменам																							

*Аннулированные сертификаты (указываются при наличии):

серия	номер	дата аннулирования

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 11 апреля 2023 г. № 12-п

Форма

И Н 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 11 апреля 2023 г. № 12-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 11 апреля 2023 г. № 12-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 11 апреля 2023 г. № 12-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 представит еля)	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.

ⁱ Заполняется в случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации.

ⁱⁱ Заполняется в случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации.