



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минсоцразвития Оренбургской области)

П Р И К А З

28.08.2025 № 515
г. Оренбург

О внесении изменений в приказ
министерства социального развития
Оренбургской области от 16.12.2024
№ 813

1. Внести в приказ министерства социального развития Оренбургской области от 16.12.2024 № 813 «Об утверждении форм заявлений» следующие изменения:

- 1.1. Пункты 2.3, 3.3 признать утратившими силу;
- 1.2. Дополнить новым пунктом 4 следующего содержания:
«4. Утвердить форму отчета об оказании услуг по отдыху и (или) оздоровлению детей с использованием электронного сертификата на отдых и (или) оздоровление детей согласно приложению № 16 к настоящему приказу.»;
- 1.3. Пункты 4, 5 считать соответственно пунктами 5, 6;
- 1.4. Приложения № 8, № 13 к приказу признать утратившими силу;
- 1.5. Дополнить приложением № 16 к приказу согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

Е.А. Сладкова

Приложение
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 28.08.2015 № 515

Приложение № 16
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 16.12.2024 № 813

Отчет
об оказании услуг по отдыху и (или) оздоровлению детей
с использованием электронного сертификата на отдых и (или)
оздоровление детей

Юридический
адрес

Фактический адрес

Наименование
организации
отдыха детей и их
оздоровления

Руководитель

Бухгалтер
(при наличии в штате)

Период смены с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

№ п/п	Размер государственной поддержки в виде электронного сертификата	Количество детей, получивших услугу по отдыху и (или) оздоровлению	Сумма государственной поддержки (рублей)	
			общая	фактическая
1				

Руководитель

Главный бухгалтер
(при наличии в штате)

М.П.

Приложение к отчету об оказании услуг
по отдыху и (или) оздоровлению детей
с использованием электронного сертификата
на отдых и (или) оздоровление детей

(полное наименование учредителя организации отдыха детей и их оздоровления)

На базе которого действует:

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

За период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. государственная поддержка: серия _____ сумма _____ руб.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Номер государственной поддержки	Договор			Фактический размер государственной поддержки	Пребывание ребенка в УО			Причина уменьшения срока заезда	Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя или иного законного представителя
				номер	дата	стоимость путевки		заезда	выезда	дней		

Общая сумма: _____
(сумма цифрами) (сумма прописью)

Руководитель _____

Главный бухгалтер _____
(при наличии в штате)
М.П.