



МИНИСТЕРСТВО СПОРТА ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 29.12.2025 № 213
г. ПСКОВ

Об утверждении форм в реализацию
постановления Правительства
Псковской области от 22.10.2025
№ 371

В соответствии с постановлением Правительства Псковской области от 22.10.2025 № 371 «О порядке предоставления отдельным категориям граждан социальных сертификатов на получение физкультурно-оздоровительных услуг» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы в реализацию постановления Правительства Псковской области от 22.10.2025 № 371 «О порядке предоставления отдельным категориям граждан социальных сертификатов на получение физкультурно-оздоровительных услуг».

2. Настоящий приказ вступает в силу с 01 января 2026 г.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Врио министра

Г.А.Овсова

В Министерство спорта Псковской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче социального сертификата
на физкультурно-оздоровительные услуги

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

1. Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

2. Сведения о месте жительства, контактный телефон

(почтовый адрес места жительства (пребывания), фактического проживания)

3. Сведения о доверенном лице

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

4. Документ, удостоверяющий личность доверенного лица

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

5. Документ, подтверждающий полномочия доверенного лица

(наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

Прошу выдать социальный сертификат на физкультурно-оздоровительные услуги. Рассчитываю использовать сертификат для получения физкультурно-оздоровительных услуг в спортивную организацию:

Полностью ознакомлен(-а) с условиями и порядком предоставления сертификата и согласен(-на) на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными.

Моими персональными данными является любая информация, относящаяся ко мне как к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, документ, удостоверяющий личность, адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства, почтовый адрес и адрес электронной почты, номер телефона, иные сведения, указанные в представленных документах.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до достижения цели обработки персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и знаю свои права и обязанности в области защиты персональных данных.

Я также даю согласие на проверку достоверности и полноты представленных мною персональных данных, в том числе с участием третьей стороны.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя, представителя)

(расшифровка подписи)

К _____
заявлению _____
прилагаю _____
следующие _____
документы: _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(-на)
_____ (подпись)

Журнал регистрации заявлений и выдачи социальных
сертификатов на физкультурно-оздоровительные услуги

Регистраци онный номер, дата подачи заявления	Ф.И.О. гражданина и представителя гражданина (при подаче представителем)	Число, месяц, год рождения гражданина	Реквизиты паспорта гражданина (паспорта и доверенности представителя)	Подпись уполномоч енного лица, принявшег о заявление	Дата выдачи сертифик ата	Дата окончания действия сертификата	Подпись гражданина (представителя)

СЕРТИФИКАТ № _____

город Псков

« _____ » _____ 20__ г.

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

_____ (ФИО гражданина, дата рождения)
имеет право на получение физкультурно-оздоровительных услуг
по направлению

_____,
в том числе групповые занятия

_____ (вид физкультурно-оздоровительной услуги)
в спортивных организациях Псковской области на сумму **10 000 рублей.**

Сертификат действителен со дня его выдачи до « _____ » _____ 20__ г.

Оборотная сторона сертификата

Дата заключения договора _____

_____ (наименование спортивной организации)

(ФИО, подпись уполномоченного лица от спортивной организации)

М.П.