Приложение № 1

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

**Отделы по территориальным округам управления**

**по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации   
муниципального образования "Город Архангельск"**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование отдела | Адрес | Телефоны | Электронный адрес |
| 1. | Отдел по Октябрьскому территориальному округу | 163000, г. Архангельск,  просп. Троицкий, д. 61 | 20-60-74,  28-61-37 | oktoszn@arhcity.ru |
| 2. | Отдел по Ломоносовскому территориальному округу | 163002, г. Архангельск, просп. Ломоносова, д. 30 | 68-29-59,  68-37-54 | lomoszn@arhcity.ru |
| 3. | Отдел по Соломбальскому территориальному округу | 163020, г. Архангельск, просп. Никольский, д. 92 | 22-38-22,  22-01-33 | soloszn@arhcity.ru |
| 4. | Отдел по Северному территориальному округу | 163059, г. Архангельск,  ул. Химиков, д. 21,  корп. "к" | 23-57-12,  23-48-58 | sevoszn@arhcity.ru |
| 5. | Отдел по Маймаксанскому территориальному округу | 163022, г. Архангельск, ул. Буденного, д. 5,  корп. 2 | 24-61-12,  24-63-13 | maymaoszn@arhcity.ru |
| 6. | Отдел по территориальному округу Майская горка | 163009, г. Архангельск, ул. Федора Абрамова,  д. 16, корп. 1 | 66-45-30,  66-85-03 | mayoszn@arhcity.ru |
| 7. | Отдел по территориальному округу Варавино-Фактория | 163030, г. Архангельск,  ул. Кононова И.Г., д. 2 | 62-90-01,  61-27-19 | varoszn@arhcity.ru |
| 8. | Отдел по Исакогорскому  и Цигломенскому  территориальным округам | 163035, г. Архангельск,  ул. Дежневцев, д. 14;  163044, г. Архангельск,  ул. Красина, д. 8, корп. 1 | 29-55-29,  29-60-18, 29-64-68 | isakoszn@arhcity.ru  cigoszn@arhcity.ru |

Время приёма заявителей:

|  |  |
| --- | --- |
| Дни приёма | Время приёма |
| Понедельник | 08.45 – 12.00 |
| Вторник | 13.00 – 16.30 |
| Среда | 08.45 – 12.00 |
| Пятница | 08.45 – 12.00 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

**СЕРТИФИКАТ**

**на полную (частичную) оплату стоимости путевки   
на отдых и оздоровление**

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № **\_\_\_\_ –\_\_\_\_\_**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

имеет право на полную (частичную) оплату путевки на отдых и оздоровление   
в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

(цифрами и прописью)

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

Дата выдачи сертификата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания срока действия сертификата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник управления |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН**

**к сертификату на полную (частичную) оплату стоимости путевки**   
**на отдых и оздоровление серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ –\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации отдыха детей  и их оздоровления, оказавшей услуги |  |
| Наименование организации, выдавшей сертификат |  |
| Фамилия, имя, отчество ребенка |  |
| Дата рождения ребенка |  |
| Сумма оплаты по сертификату (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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

**СЕРТИФИКАТ**

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

Серия ПР ТЖС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № **\_\_\_\_ –\_\_\_\_\_**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

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

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

Дата выдачи сертификата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания срока действия сертификата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник управления |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН**

**к сертификату на полную (частичную) оплату стоимости проезда   
и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей   
в составе организованной группы детей и обратно**

Серия ПР ТЖС №\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации отдыха детей и их оздоровления |  |
| Наименование организации, выдавшей сертификат |  |
| Фамилия, имя, отчество ребенка |  |
| Дата рождения ребенка |  |
| Сумма оплаты проезда (руб.) |  |
| Сумма оплаты сопровождения (руб.) |  |
| Смена / сроки проведения смены |  |
| Фактическая стоимость проезда ребенка в составе организованной группы (руб.) |  |
| Фактическая стоимость сопровождения (руб.) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации отдыха детей и их оздоровления |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.п. (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 4

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

**СЕРТИФИКАТ**

**на путевку в государственное автономное учреждение   
Архангельской области "Центр детского отдыха "Северный Артек"**

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О, дата рождения ребенка)

имеет право на путевку в государственное автономное учреждение Архангельской области "Центр детского отдыха "Северный Артек"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование структурного подразделения | Смена (сроки проведения смены) | Количество дней пребывания |
|  |  |  |

Дата выдачи сертификата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата окончания срока действия сертификата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальник управления |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.п.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН**

**к сертификату на путевку в государственное автономное учреждение Архангельской области "Центр детского отдыха "Северный Артек"**

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование структурного подразделения |  |
| Наименование организации, выдавшей сертификат |  |
| Ф.И.О ребенка |  |
| Дата рождения ребенка |  |
| 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 5

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей   
в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

**Срок предоставления муниципальной услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Предоставление сертификата на полную (частичную) оплату стоимости путевки для отдыха и оздоровления ребенка в стационарных организациях отдыха  и оздоровления детей, лагерях палаточного типа, сертификата на полную (частичную) оплату стоимости проезда детей и услуг сопровождающих детей  в составе организованной группы, сертификата на путевку  в ГАУ "ЦДО "Северный Артек" | | | | | | | Единовременная частичная компенсация стоимости путевок родителям (законным представителям) в стационарные  и профильные лагеря | Единовременная компенсация стоимости проездных документов  для проезда детей  в период летних школьных каникул по Российской Федерации к месту отдыха и обратно  в сопровождении законных представителей |
| Период | 1 смена | 2 смена | 3 смена | 4 смена | 5 смена | смена  в период осенних каникул | смена  в период зимних каникул | 1-5 смены | Летний период |
| Сроки приема документов | 15 – 30 апреля  текущего года | 1 – 30 мая текущего года | 15 мая –  13 июня  текущего года | 1 – 30 июня  текущего года | 15 июня -14 июля текущего  года | 15 – 31 октября  текущего года | 15 – 30 ноября  текущего года | 15 апреля –  13 сентября  текущего года | 3 июня – 13 сентября  текущего года |
| Сроки перечисления денежных средств | - | - | - | - | - | - | - | до 31 октября текущего года | В течение 30 дней  с даты подписания постановления Администрации муниципального образования "Город Архангельск" |

2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Срок предоставления муниципальной услуги | не более 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении муниципальной услуги | не более  90 рабочих дней со дня регистрации заявления  о предоставлении муниципальной услуги | не более 60 рабочих дней со дня регистрации заявления  о предоставлении муниципальной услуги |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 6

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

Форма А

Начальнику управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации

муниципального образования

"Город Архангельск"

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату**

**стоимости путевки на отдых и оздоровление**

Прошу выдать сертификат на полную (частичную) оплату стоимости путевки   
на отдых и оздоровление для:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ребенка |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Образовательная организация, класс |  |
| Категория семьи |  |
| Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, включенной Перечень организаций отдыха детей  и их оздоровления |  |
| Тип организации отдыха детей и их оздоровления (выбрать) | оздоровительная смена  смена для отдыха и досуга  лагерь палаточного типа |
| Смена, сроки смены |  |

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

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

(Ф.И.О. ребенка)

управлению по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск", осуществляющему функции по оказанию содействия родителям (законным представителям) в организации отдыха детей в загородных стационарных детских оздоровительных и специализированных профильных лагерях и расположенному по адресу: 163000, г. Архангельск, пл. В.И. Ленина, д. 5;

государственному автономному учреждению Архангельской области "Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее – оператор), расположенному по адресу: 163000, г. Архангельск, ул. Гайдара, д. 12, о себе и ребенке, законным представителем которого являюсь, в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ   
"Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ "О персональных данных" в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом от 30.09.2011 № 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)

# Заполняется специалистом отдела по территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск"

# Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

(выдается заявителю)

# Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на получение

# (Ф.И.О заявителя)

# сертификата принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма Б

Начальнику управления по вопросам семьи,   
опеки и попечительства Администрации

муниципального образования

"Город Архангельск"

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату стоимости**

**проезда и сопровождения к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной группы детей и обратно**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О ребенка |  |
| Дата рождения |  |
| Образовательная организация, класс |  |
| Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, включенной Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления |  |
| Смена, сроки смены |  |
| Предварительная стоимость проезда, руб. |  |
| Предварительная стоимость сопровождения, руб. |  |

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

# Заполняется специалистом отдела по территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск"

# Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

(выдается заявителю)

# Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на получение

# (Ф.И.О заявителя)

# сертификата принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма В

Начальнику управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации

муниципального образования   
"Город Архангельск"

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении сертификата на путевку   
в государственное автономное учреждение Архангельской области   
"Центр детского отдыха "Северный Артек"**

Прошу выдать сертификат на путевку в государственное автономное учреждение Архангельской области "Центр детского отдыха "Северный Артек" в (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| Загородный стационарный детский оздоровительный лагерь  "Северный Артек" |  |
| Детский оздоровительный лагерь "Лесная Поляна" |  |
| Лагерь палаточного типа "Квест Артек" |  |

для:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О ребенка |  | |
| Дата рождения ребенка |  | |
| Образовательная организация, класс |  | |
| Категория семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации  (нужное отметить) | дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей |  |
| дети-инвалиды |  |
| дети с ОВЗ |  |
| дети, проживающие в малоимущих семьях |  |
| дети, состоящие на профилактических учетах  в КДН, ПДН, ОВД, внутришкольном учете |  |
| иные категории детей, находящиеся в трудной жизненной ситуации |  |
| Смена, сроки смены |  | |

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя (законного представителя)

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

(Ф.И.О. ребенка)

управлению по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск", осуществляющему функции по оказанию содействия родителям (законным представителям) в организации отдыха детей в загородных стационарных детских оздоровительных и специализированных профильных лагерях и расположенному по адресу: 163000, г. Архангельск, пл. В.И. Ленина, д. 5;

государственному автономному учреждению Архангельской области "Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муници-пальных услуг" (далее – оператор), расположенному по адресу: 163000, г. Архангельск,   
ул. Гайдара, д. 12,

о себе и ребенке, законным представителем которого являюсь, в соответствии   
с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"   
в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом   
от 30.09.2011 № 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Заполняется специалистом отдела по территориальному округу управления

# по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск"

# Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

(выдается заявителю)

# Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на получение

# (Ф.И.О заявителя)

# сертификата принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 7

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

В управление по вопросам семьи,

опеки и попечительства Администрации

муниципального образования

"Город Архангельск"

Ф.И.О., адрес, контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу частично компенсировать стоимость путевки в загородный стационарный детский оздоровительный лагерь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название стационарного или профильного лагеря, смена)

для моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося (поступившего) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать образовательное учреждение, класс)

Адрес регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Организация, осуществляющая ведение регистрационного учета граждан по месту жительства в указанном жилом доме (нужное отметить знаком "V"):

МУ "ИРЦ" □; другая организация□:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать название организации)

Денежные средства прошу перечислить на мой лицевой счет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(№ лицевого счета, наименование кредитной организации)

Приложение: копия лицевого счета.

Настоящим заявлением даю согласие на получение управлением по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск" (далее – управление) данных, необходимых для проверки представленных мною сведений, и восполнения отсутствующей информации от соответствующих органов власти, организаций всех форм собственности, а также на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Сообщаю, что в \_\_\_\_\_ году в управление по вопросу единовременной частичной компенсации стоимости путевки в загородный стационарный детский оздоровительный лагерь в каникулярное время не обращался (не обращалась).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Заполняется специалистом отдела по территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск"

# Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

(выдается заявителю)

# Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на получение

# (Ф.И.О заявителя)

# единовременной частичной компенсации стоимости путевки в загородный стационарный детский оздоровительный лагерь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (наименование лагеря, смена) (Ф.И.О. ребенка)

# принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 8

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

В межведомственную комиссию  
по обеспечению отдыха детей

в каникулярное время

Ф.И.О., адрес, контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу компенсировать стоимость проезда для детей в период летних школьных каникул по Российской Федерации к месту отдыха и обратно по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать маршрут)

для моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося (поступившего) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать образовательное учреждение, класс)

Адрес регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Организация, осуществляющая ведение регистрационного учета граждан по месту жительства в указанном жилом доме (нужное отметить знаком "V"):

МУ "ИРЦ" □; другая организация□:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать название организации)

Стоимость проездных документов составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (руб.).

Денежные средства прошу перечислить на мой лицевой счет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(№ лицевого счета, наименование кредитной организации)

Приложение: копия лицевого счета.

Настоящим заявлением даю согласие на получение управлением по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск" данных, необходимых для проверки представленных мною сведений, и восполнения отсутствующей информации от соответствующих органов власти, организаций всех форм собственности, а также на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Заполняется специалистом отдела по территориальному округу управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации муниципального образования "Город Архангельск"

# Заявление принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

(линия отреза)

**РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ**

(выдается заявителю)

# Заявление и документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на получение

# (Ф.И.О заявителя)

# единовременной компенсации стоимости проезда к месту отдыха по маршруту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (указать маршрут) (Ф.И.О ребенка)

# принял специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# (подпись специалиста) (расшифровка подписи)

# Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 9

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей   
в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

**ЖУРНАЛ**

**учета обращений родителей (законных представителей)**

**по вопросам организации отдыха детей в каникулярное время**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата приема  заявления на получение сертификата | Дата приема заявления на единовременную частичную компенсацию  стоимости путевки | Дата приема заявления на единовременную компенсацию стоимости  проезда к месту отдыха | Ф.И.О. ребенка (полностью) | Дата рождения | Адрес (улица, дом, корпус, квартира) | Наименование стационарного / профильного лагеря | Смена | Количество дней | Категория семьи | Наименование организатора отдыха | Стоимость одного дня по сертификату, областной бюджет, руб. | Стоимость сертификата на оплату путевки/проезда/сопровождения,  областной бюджет, руб. | Компенсация одного дня, городской бюджет, руб. | Часть стоимости путевки, подлежащая компенсации,  городской бюджет, руб. | Маршрут поездки к месту отдыха и обратно | Стоимость проездных документов, приобретенных для проезда  к месту отдыха и обратно | Серия и номер сертификата на оплату путевки/ проезда и сопровождения,  дата выдачи | Дата и номер приказа о перечислении денежных средств  на компенсацию путевки, дата и номер протокола  межведомственной комиссии | Отметка о получении сертификата, уведомления о получении и регистрации  заявления на получение единовременной частичной компенсации  путевки, проезда  к месту отдыха | | Отметка  о направлении документов  в МФЦ | |
| Дата | Подпись заявителя | дата | Подпись специалиста |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по округу | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 10

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги "Организация отдыха детей   
в каникулярное время в муниципальном образовании   
"Город Архангельск" Архангельской области"

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник отдела по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ территориальному округу

Ф.И.О., подпись, печать

**Реестр детей, имеющих право на единовременную частичную компенсацию стоимости путевок в стационарные и профильные лагеря**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ФИО ребенка | | | Дата  рождения | Адрес | | | | Наименование стационарного /  профильного  лагеря | Смена | Категория семьи\* | Название организатора отдыха | Регион Российской Феде-рации | Коли- чество дней | Компенсация 1 дня, руб.  (городской бюджет) | Часть стоимости путевки, подлежащая частичной компенсации, руб.  (городской бюджет) | Округ | Серия / номер обратного талона путевки | Дата приема заявления |
| Фамилия | Имя | Отчество |
| улица | дом | корп. | кв. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по округу | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |

\* в графе 12 "Категория семьи" указывается на основании документов, представленных заявителем в соответствии с пунктом 7 подпункта 2.6.1.1 пункта 2.6.1 настоящего административного регламента.

Категория семьи указывается в сокращении:

дети-сироты, находящиеся под опекой (опек.);

дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ);

дети-инвалиды (инв.);

дети, воспитывающиеся в малоимущих семьях (малоим.);

дети с отклонениями в поведении, состоящие на учете в КДН, ОВД, в органах и учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (сост. на уч.);

иная категория детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, в соответствии со статьей 1 Федерального закона от 24.07.1998 № 124-ФЗ   
"Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (др. ТЖС);

дети - победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий (побед. и приз.);

дети из многодетных семей (многод.);

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 (доход ниже 2-х величин);

дети, не относящиеся к вышеперечисленным категориям (НЛ).

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник отдела

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ территориальному округу

Ф.И.О., подпись, печать

**Реестр детей, имеющих право на единовременную компенсацию стоимости  
 проездных документов для проезда к месту отдыха**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. ребенка | | | Дата  рождения | Адрес | | | | Маршрут | Категория семьи\* | Часть стоимости проезда, подлежащая компенсации, руб.  (городской бюджет) | Округ | Примечание (досрочный выезд) | Дата приема  заявления |
| Фамилия | Имя | Отчество |
| улица | дом | корп. | кв. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого по округу | | | | | | | | | | |  |

\* в графе 11 "Категория семьи" указывается на основании документов, представленных заявителем в соответствии с подпунктом 2.6.1.3 пункта 2.6.1 настоящего административного регламента.

Категория семьи указывается в сокращении:

дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей (опек. или приемн.).".

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_