



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 10 марта 2017 г. № 5-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» подпунктом 107 пункта 8, 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 формы:
 - 1) Перечня организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета;
 - 2) заявки на включение сведений в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств областного бюджета;
 - 3) договора о порядке взаимодействия по организации отдыха и оздоровления детей Архангельской области;
 - 4) сертификата на полную (частичную) оплату стоимости путевки для санаторно-курортного оздоровления ребенка;
 - 5) сертификата на полную (частичную) оплату стоимости путевки для отдыха и оздоровления ребенка;
 - 6) сертификата на полную (частичную) оплату проезда ребенка;
 - 7) сертификата на оплату сопровождения ребенка в составе организованной группы;
 - 8) сертификата на путевку в ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»;

- 9) заявления о предоставлении сертификата на санаторно-курортное оздоровление;
- 10) заявления о предоставлении сертификата на отдых и оздоровление ребенка;
- 11) заявления о предоставлении сертификата на путевку в ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»;
- 12) заявления о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату проезда ребенка в составе организованной группы;
- 13) заявления о предоставлении сертификата на оплату сопровождения ребенка в составе организованной группы;
- 14) анкеты ребенка;
- 15) направления на проведение медицинского осмотра ребенка;
- 16) отчета о выданных сертификатах;
- 17) сводной информации об организации отдыха детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся в государственных образовательных организациях Архангельской области;
- 18) информации о заключенных государственных контрактах на отдых и оздоровление детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся в государственных образовательных организациях Архангельской области;
- 19) отчета об организации отдыха и оздоровления детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся в государственных образовательных организациях Архангельской области;
- 20) договора о финансовом обеспечении сертификатов;
- 21) соглашения о предоставлении субсидии на организацию отдыха детей в каникулярный период в оздоровительных лагерях с дневным пребыванием;
- 22) проект соглашения о предоставлении субсидии (гранта в форме субсидии) на государственную поддержку организациям отдыха детей и их оздоровления;
- 23) соглашения о предоставлении субсидии на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей.
2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

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



Е.В. Молчанова

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением министерства труда,
 занятости и социального развития
 Архангельской области
 от 10 марта 2017 г. № 5-1

Форма

**Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления,
 организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой
 за счет средств областного бюджета
 на 20__ год**

№ п/п	Наименова ние организац ии и отдыха детей и их оздоровлен ия	Адрес местонахожде ния организации отдыха детей и их оздоровления, телефон	Наименование юридического лица	Адрес местонахожде ния офисов продажи путевок, телефон	Ф.И.О. руководителя лагеря, контактный телефон	Тип услуг *	Перечень лечебно- профилактическ их мероприятий (для санаторных смен)	Смены	Полная стоимость путевки, руб., предварительна я стоимость поезда, руб., предварительна я стоимость сопровождения, руб.	Сведения о разрешении на открытие лагеря органами Роспотребнадз ора	Сведения о согласовании работы лагеря органами Госпожнадзора

* санаторно-курортное оздоровление / отдых и оздоровление в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей при проведении санаторных смен / отдыха и оздоровление в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей / отдыха и оздоровления детей проведения детей оздоровительных смен / отдыха и оздоровление в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей проведения смен для отдыха и досуга

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 № 5-п

Форма

Бланк организации

от « » 20 г.

В министерство труда, занятости и
социального развития
Архангельской области

ЗАЯВКА

на включение сведений в Перечень организаций отдыха детей
и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной
(частичной) оплатой за счет средств областного бюджета

Прошу включить сведения о _____

(наименование организации отдыха и оздоровления детей)

в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих
отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств
областного бюджета на 20 ____ год в целях оказания услуг*

Смены, запланированные к работе в 20 ____ году:

____ смена с « » _____ 20__ по « » _____ 20__;
____ смена с « » _____ 20__ по « » _____ 20__;
____ смена с « » _____ 20__ по « » _____ 20__;
____ смена с « » _____ 20__ по « » _____ 20__.

Полная стоимость путевки на указанные смены составит
_____ рублей.

Предварительная стоимость проезда ребенка в составе организованной
группы на указанные смены составит _____ рублей, и сопровождения в
составе организованной группы _____ рублей.

Руководитель организации _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п. _____

* указать тип услуг: санаторно-курортное оздоровление / отдых и оздоровление в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей при проведении санаторных смен / отдых и оздоровление в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей проведении оздоровительных смен / отдых и оздоровление в стационарных организациях отдыха и оздоровления детей проведении смен для отдыха и досуга

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-П

Форма

ДОГОВОР

о порядке взаимодействия по организации отдыха
и оздоровления детей Архангельской области
в 20__ году

г. Архангельск

«__» _____ 20__ г.

Министерство труда, занятости и социального развития, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице _____, действующего на основании _____, и _____, именуемое в дальнейшем «Организация», в лице _____, действующего на основании _____, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1. Предметом настоящего договора является включение Организации в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области в 20__ году.

II. Права и обязанности Организации

2. Организация предоставляет услуги по организации отдыха и оздоровления детей в стационарной организации отдыха и оздоровления «_____» (далее – лагерь «_____»), расположенном по адресу: _____, в период:

_____ смена с «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__;
_____ смена с «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__;
_____ смена с «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__;
_____ смена с «__» _____ 20__ по «__» _____ 20__;

3. Организация имеет право организовывать отдых и оздоровление детей в лагере «_____», проезд и сопровождение организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно, с использованием сертификатов на оплату (полную или частичную) стоимости путевок, проезда и сопровождения.

4. Организация обязана:

- 1) не принимать в счет оплаты (полной или частичной) стоимости путевок, проезда и сопровождения, сертификаты с истекшим сроком действия (11 день после даты выдачи), а также позднее дня начала смены, указанного в пункте 2 настоящего договора;
- 2) организовать отдых и оздоровление детей в лагере «_____» в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 декабря 2013 года № 73 (при организации санаторной смены – и в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к устройству, содержанию и организации работы детских санаториев, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 марта 2011 года № 21), а также противопожарного и трудового законодательства;
- 3) не допускать превышения максимально допустимого количества детей в смену, установленного заключением Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- 4) организовать проезд и сопровождение организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 января 2014 года № 3, и (или) Правилами организованной перевозки группы детей автобусами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2013 года № 1177;
- 5) обеспечить подбор лиц, сопровождающих организованные группы детей, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 января 2014 года № 3, и (или) Правилами организованной перевозки группы детей автобусами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2013 года № 1177, не имеющих ограничений на занятие трудовой деятельностью в сфере образования, воспитания, развития несовершеннолетних, организации их отдыха и оздоровления, медицинского обеспечения, социальной защиты и социального обслуживания, в сфере детско-юношеского спорта, культуры и искусства с участием несовершеннолетних, установленных статьей 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации, и заключение с ними договоров на оказание услуг, выполнение работ по сопровождению организованных групп детей в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) представить информацию родителям (иным законным представителям) о счете (счетах) в кредитной организации для перечисления денежных средств, поступающих от родителей (иных законных представителей) на оказание услуг по организации отдыха и оздоровления детей, проезда и сопровождения организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно;

7) организовать собрания для родителей (иных законных представителей), направляющих детей на отдых и оздоровление;

8) направлять информацию о планируемых сроках отправки организованных групп детей и количестве детей за 3 суток до отправки организованных групп детей в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области и Северный территориальный отдел по Архангельскому отделению Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области по железнодорожному транспорту;

9) обеспечить согласование с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области ассортимента продуктов, входящих в дорожный набор («сухой паек»);

10) обеспечить питание детей в пути следования к месту нахождения организации отдыха детей и их оздоровления и обратно;

11) обеспечить страхование жизни детей в период их проезда к месту отдыха и обратно, а также в период их нахождения в лагере «_____».

12) обеспечить круглосуточную охрану территории лагеря «_____», включая соблюдение пропускного режима и общественного порядка на территории указанного лагеря;

13) в течение 5 дней после заключения с родителем (иным законным представителем) договоров об организации отдыха и оздоровления детей в лагере «_____», организации проезда и сопровождения организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно, предоставлять информацию о полученных сертификатах в счет оплаты (полной или частичной) стоимости путевок, проезда и сопровождения, в орган, выдавший указанные сертификаты;

14) в случае поступления в Министерство жалоб от потребителей услуг по организации отдыха и оздоровления детей и организации Министерством по данным жалобам проверок – обеспечить беспрепятственный доступ на территорию и в любые помещения лагеря «_____» и оказывать всяческое содействие во время проведения проверки;

15) предоставить в Министерство следующие документы:

а) не позднее 7 дней до начала заезда:

копию документа о соответствии лагеря «_____» санитарно-эпидемиологическим требованиям к устройству, содержанию и организации работы стационарных организаций отдыха и оздоровления детей, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного

врача Российской Федерации от 27 декабря 2013 года № 73 (при организации санаторной смены – и о соответствии с санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организация работы детских санаториев, утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 марта 2011 года № 21), срок действия которого распространяется на периоды, указанные в пункте 2 настоящего договора;

акта проверки лагеря «_____» органами государственного пожарного надзора ГУ МЧС России, срок действия которого распространяется на периоды, указанные в пункте 2 настоящего договора;

копию акта технического освидетельствования пляжа (при наличии такового) по форме, утвержденной приказом МЧС России от 29 июня 2005 года № 501, с записью о разрешении на пользование пляжем, срок действия которого распространяется на периоды, указанные в пункте 2 настоящего договора;

информацию о подготовке работников лагеря «_____» по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору;

б) не позднее 2 дней до отправки группы в лагерь «_____» – информацию о подготовке лиц, сопровождающих организованную группу детей к месту отдыха и обратно по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору;

в) в течение суток уведомлять Министерство любым доступным способом в письменной форме:

о заболевании детей (в том числе уведомлять родителя (иного законного представителя) ребенка;

о недозаездах детей и случаях досрочного выезда детей из лагеря «_____»;

о случаях самовольных уходов детей с территории лагеря «_____»;

о чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях с детьми в лагере «_____», а также в период проезда к месту отдыха и обратно;

г) ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, – сведения о средствах, поступивших от родителей (иных законных представителей), работодателей, профсоюзных организаций и спонсоров в счет оплаты путевок, проезда, сопровождения организованных групп детей к месту отдыха и обратно, а также иных расходов, связанных с отдыхом и оздоровлением детей Архангельской области по форме согласно приложению № 3 к настоящему договору

16) в случае изменения информации, содержащихся в Перечне в период с 01 апреля и до конца текущего года, направлять информацию о таких изменениях в Министерство ежемесячно до 01 числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошло изменение;

17) организации после заключения настоящего договора заключить договор о финансовом обеспечении сертификатов с государственным автономным учреждением Архангельской области «Центр детского отдыха

«Северный Артек».

III. Права и обязанности Министерства

5. Министерство имеет право:

1) организовывать в случае поступления жалоб от потребителей услуг по организации отдыха и оздоровления детей проверки качества предоставляемых Организацией услуг по организации отдыха и оздоровления, проезда и сопровождения групп детей, следующих к месту отдыха и обратно;

2) расторгнуть настоящий договор в случае невыполнения Организацией обязанностей, предусмотренных пунктом 4 настоящего договора.

6. Министерство обязано:

1) включить Организацию в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области в 20__ году;

2) обеспечить информирование родителей (иных законных представителей), а также органов, уполномоченных на выдачу сертификатов на оплату (полную или частичную) стоимости путевок, проезда и сопровождения, об адресе официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на котором размещается Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области.

3) при поступлении информации от организации, актуализирует ее в Перечне, в течение 10 календарных дней со дня поступления информации об изменении информации об организации отдыха и оздоровления детей.

IV. Дополнительные условия

7. Стороны отвечают по своим обязательствам по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Изменение условий настоящего договора оформляется дополнительными соглашениями, подписанными Сторонами.

9. Дополнительные соглашения и приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

10. Настоящий договор вступает в силу после подписания Сторонами и действует на период действия Перечня. Истечение срока действия Договора не освобождает Стороны от исполнения обязательств и возмещения убытков.

11. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему договору, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством Российской

Федерации.

12. Во всех случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах – по одному для каждой из Сторон, каждый из которых имеет равную юридическую силу.

14. В случае изменения реквизитов или обслуживающего банка Стороны обязаны в течение трех рабочих дней уведомить об этом друг друга официально в письменной форме. Соответствующие уведомления должны быть переданы лично или направлены заказной почтой, электронным сообщением, телефаксом с последующим предоставлением оригинала или курьером по месту нахождения Сторон.

V. Юридические адреса и реквизиты Сторон

Министерство:

Организация:

М.П.

М.П.

Приложение № 1
к договору о взаимодействии

с министерством труда, занятости и
социального развития Архангельской
области по организации отдыха и
оздоровления детей Архангельской области

в _____ 20__ году
в _____» *

Информация о подготовке работников лагеря « _____ »
(смена с _____ по _____)

количество детей Архангельской области, планируемых к отдыху в период смены						
№ п/п	Должность	Общее количество работников по должности	Кол-во работников, соответствующих требованиям установленным статьей 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации	Кол-во работников, имеющих образование, соответствующее должности	Кол-во работников, имеющих справки о состоянии здоровья с допуском к работе в лагере	Примечания (предоставить развернутую информацию по каждому работнику (без указания ФИО), не соответствующему требованиям, указанным в столбцах 4-6)
1	2	3	4	5	6	7
	ВСЕГО					

Руководитель Организации _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

* предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

Приложение № 3

к договору о взаимодействии

с министерством труда, занятости и
социального развития Архангельской
области по организации отдыха и
оздоровления детей Архангельской области

в _____ 20__ году

СВЕДЕНИЯ

о средствах, поступивших от родителей (иных законных представителей), работодателей, профсоюзных организаций и спонсоров в
счет оплаты путевок, проезда, сопровождения организованных групп детей к месту отдыха
и обратно, а также иных расходов, связанных с отдыхом
и оздоровлением детей Архангельской области

№ п/п	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления	Всего поступило средств (3=4+5+6+7), руб.	за _____ месяц 20__ года			в том числе:		
			от родителей (иных законных представителей)	от работодателей,	от профсоюзных организаций	от спонсоров		
1	2	3	4	5	6	7		
	ВСЕГО							

Руководитель Организации _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к договору о взаимодействии

с министерством труда, занятости и
социального развития Архангельской
области по организации отдыха и
оздоровления детей Архангельской области
в _____ 20__ году

Информация о подготовке лиц, сопровождающих
организованную группу детей к месту отдыха и обратно *
в лагерь « _____ » (смена с _____ по _____)
количество детей Архангельской области, выезжающих в составе организованной группы _____

№ поезда _____ вагоны _____
маршрут: _____
(или иное – случае направления на отдых и оздоровление авиационным, автомобильным
или речным транспортом)

№ п/п	ФИО сопровожающего	Возраст	Соответствие требованиям, установленным статьей 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации	Функции, выполняемые сопровожающим (сопровожающий / старший сопровожающий / медицинский работник)	Контактные данные (мобильный телефон для случаев экстренной связи)
1	2	3	4	5	6
ВСЕГО					
Руководитель Организации _____					

(подпись) _____ (расшифровка подписи) _____
* предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017г. № 5-П
Форма

Бланк организации, выдавшей
сертификат

Серия¹

Номер²

**СЕРТИФИКАТ НА ПОЛНУЮ (ЧАСТИЧНУЮ) ОПЛАТУ СТОИМОСТИ
ПУТЕВКИ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ОЗДОРОВЛЕНИЯ РЕБЕНКА**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что:

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	

Имеет право на полную (частичную) оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление в _____³:

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления ³	Смена (сроки проведения)	Количество дней пребывания	Сумма оплаты (руб.) ⁴
Дата выдачи сертификата:			
Сертификат действителен до:			

(должность)

/ _____
(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

М.п.

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К СЕРТИФИКАТУ ПОЛНУЮ (ЧАСТИЧНУЮ)
ОПЛАТУ СТОИМОСТИ ПУТЕВКИ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО
ОЗДОРОВЛЕНИЯ РЕБЕНКА**

(заполняется организацией отдыха детей и их оздоровления)

Серия

Номер

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, оказавшей услуги	
Наименование организации, выдавшей сертификат	
Вид услуги	санаторно-курортное оздоровление ребенка
Сумма сертификата (руб.)	
Фамилия	

Имя	
Отчество	
Смена (сроки проведения)	
Фактическое количество дней пребывания ребенка по путевке	

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п.

1 – указывается одна из серий:

1) «СК Д» – для детей в возрасте от 3 до 7 лет включительно, которых сопровождает один из родителей (иной законный представитель);

2) «СК ДИ» – для детей-инвалидов в возрасте от 3 до 17 лет, которых сопровождает один из родителей (иной законный представитель);

2 – нумерация сертификатов начинается с порядкового номера муниципального образования, в котором расположено государственное учреждение или орган местного самоуправления муниципального образования, уполномоченный на проведение оздоровительной кампании детей в каникулярный период, выдавшее сертификат:

муниципальное образование «Приморский муниципальный район» – «06»;

муниципальное образование «Город Новодвинск» – «07»;

муниципальное образование «Устьянский муниципальный район» – «08»;

муниципальное образование «Котласский муниципальный район» – «09»;

муниципальное образование «Котлас» – «10»;

муниципальное образование «Вельский муниципальный район» – «11»;

муниципальное образование «Холмогорский муниципальный район» – «12»;

муниципальное образование «Мезенский муниципальный район» – «13»;

муниципальное образование «Шенкурский муниципальный район» – «14»;

муниципальное образование «Коношский муниципальный район» – «15»;

муниципальное образование «Вилегодский муниципальный район» – «16»;

муниципальное образование «Верхнетоемский муниципальный район» – «17»;

муниципальное образование «Красноборский муниципальный район» – «18»;

муниципальное образование «Лешуконский муниципальный район» – «19»;

муниципальное образование «Онежский муниципальный район» – «20»;

муниципальное образование «Виноградовский муниципальный район» – «22»;

муниципальное образование «Каргопольский муниципальный район» – «23»;

муниципальное образование «Ленский муниципальный район» – «24»;

муниципальное образование «Няндомский муниципальный район» – «25»;

муниципальное образование «Пинежский муниципальный район» – «26»;

муниципальное образование «Мирный» – «27»;

муниципальное образование «Плесецкий муниципальный район» – «28»;

муниципальное образование «Северодвинск» – «30»;

муниципальное образование «Город Коржма» – «32»;

муниципальное образование «Город Архангельск» – «40»;

3 – сертификат действителен для предъявления в организацию отдыха детей и их оздоровления, включенную в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области;

4 – сумма оплаты рассчитывается исходя из размеров полной (частичной) оплаты стоимости путевок, установленной постановлением Правительства Архангельской области в зависимости от категории семьи, определенной на основании предоставленных заявителем документов, и количества дней пребывания.

В случае, если стоимость путевки, указанная в Перечне организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области, меньше размера полной (частичной) оплаты стоимости путевки, установленной постановлением Правительства Архангельской области для категории семьи, определенной на основании предоставленных заявителем документов, сертификат выдается на сумму, равную стоимости путевки.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-П
Форма

Бланк организации, выдавшей
сертификат

Серия¹
Номер²

**СЕРТИФИКАТ НА ПОЛНУЮ (ЧАСТИЧНУЮ) ОПЛАТУ СТОИМОСТИ
ПУТЕВКИ ДЛЯ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ РЕБЕНКА**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что:

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	

Имеет право на полную (частичную) оплату путевки на отдых и оздоровление
в _____³:

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления ³	Тип организации отдыха детей и их оздоровления ⁴	Смена (сроки проведения)	Количество дней пребывания	Сумма оплаты (руб.) ⁵
Дата выдачи сертификата:				
Сертификат действителен до:				

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п.

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К СЕРТИФИКАТУ ПОЛНУЮ (ЧАСТИЧНУЮ) ОПЛАТУ
СТОИМОСТИ ПУТЕВКИ ДЛЯ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ РЕБЕНКА**

(заполняется организацией отдыха детей и их оздоровления)

Серия
Номер

Наименование организации отдыха детей и их
оздоровления, оказавшей услуги

Наименование организации, выдавшей сертификат	
Тип организации отдыха детей и их оздоровления ⁴	
Сумма сертификата (руб.)	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Смена (сроки проведения)	
Фактическое количество дней пребывания ребенка по путевке	

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.п.

1 – указывается одна из серий:

1) «СОО ТЖС» – санаторные смены, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

2) «СОО Л» – санаторные смены, категории детей – дети из многодетных семей, дети – победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий (по итогам прошедшего учебного года), перечень которых утвержден распоряжением Правительства Архангельской области, 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;

3) «СОО НЛ» – санаторные смены, категории 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 от 30.09.2011 № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»;

4) «ОО ТЖС» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

5) «ОО Л» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга, категории детей – дети из многодетных семей, дети – победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий (по итогам прошедшего учебного года), перечень которых утвержден распоряжением Правительства Архангельской области, 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;

6) «ОО НЛ» – оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга, категории 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 от 30.09.2011 № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»;

7) «ЛТО ТЖС» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

8) «ЛТО ДР» – лагеря труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием, категории детей – дети, не отнесенные к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

9) «ЛПТ ТЖС» – лагеря палаточного типа, категория детей – дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

10) «ЛПТ ДР» – лагеря палаточного типа, категории детей – дети, не отнесенные к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

2 – нумерация сертификатов начинается с порядкового номера муниципального образования, в котором расположено государственное учреждение или орган местного самоуправления муниципального образования, уполномоченный на проведение оздоровительной кампании детей в каникулярный период, выдавшее сертификат:

муниципальное образование «Приморский муниципальный район» – «06»;

муниципальное образование «Город Новодвинск» – «07»;

муниципальное образование «Устьянский муниципальный район» – «08»;

муниципальное образование «Котласский муниципальный район» – «09»;

муниципальное образование «Котлас» – «10»;

муниципальное образование «Вельский муниципальный район» – «11»;
муниципальное образование «Холмогорский муниципальный район» – «12»;
муниципальное образование «Мезенский муниципальный район» – «13»;
муниципальное образование «Шенкурский муниципальный район» – «14»;
муниципальное образование «Коношский муниципальный район» – «15»;
муниципальное образование «Вилегодский муниципальный район» – «16»;
муниципальное образование «Верхнетоемский муниципальный район» – «17»;
муниципальное образование «Красноборский муниципальный район» – «18»;
муниципальное образование «Лешуконский муниципальный район» – «19»;
муниципальное образование «Онежский муниципальный район» – «20»;
муниципальное образование «Виноградовский муниципальный район» – «22»;
муниципальное образование «Каргопольский муниципальный район» – «23»;
муниципальное образование «Ленский муниципальный район» – «24»;
муниципальное образование «Няндомский муниципальный район» – «25»;
муниципальное образование «Пинежский муниципальный район» – «26»;
муниципальное образование «Мирный» – «27»;
муниципальное образование «Плесецкий муниципальный район» – «28»;
муниципальное образование «Северодвинск» – «30»;
муниципальное образование «Город Коржма» – «32»;
муниципальное образование «Город Архангельск» – «40»;

3 – сертификат действителен для предъявления в организацию отдыха детей и их оздоровления, включенную в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области;

4 – указывается:

- 1) стационарная организация отдыха и оздоровления, санаторная смена;
- 2) стационарная организация отдыха и оздоровления, оздоровительная смена;
- 3) стационарная организация отдыха и оздоровления, смена для отдыха и досуга;
- 4) лагерь труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием;
- 5) лагерь палаточного типа;

5 – сумма оплаты рассчитывается исходя из размеров полной (частичной) оплаты стоимости путевок, установленной постановлением Правительства Архангельской области в зависимости от категории семьи, определенной на основании предоставленных заявителем документов, и количества дней пребывания.

В случае, если стоимость путевки, указанная в Перечне организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области, меньше размера полной (частичной) оплаты стоимости путевки, установленной постановлением Правительства Архангельской области для категории семьи, определенной на основании предоставленных заявителем документов, сертификат выдается на сумму, равную стоимости путевки.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-п
Форма

Бланк организации, выдавшей
сертификат

Серия

Номер¹

**СЕРТИФИКАТ НА ПОЛНУЮ (ЧАСТИЧНУЮ) ОПЛАТУ
ПРОЕЗДА РЕБЕНКА**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	

Имеет право на оплату проезда в составе организованной группы в организацию отдыха детей и их оздоровления:

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления ²	Смена (сроки проведения)	Количество дней пребывания	Сумма оплаты (руб.) ³
Дата выдачи сертификата:			
Сертификат действителен до:			

/	/
(должность)	(подпись)
М.п.	(расшифровка подписи)

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К СЕРТИФИКАТУ НА ПОЛНУЮ (ЧАСТИЧНУЮ)
ОПЛАТУ ПРОЕЗДА РЕБЕНКА**

(заполняется организацией отдыха детей и их оздоровления)

Серия

Номер

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, оказавшей услуги	
Наименование организации, выдавшей сертификат	
Сумма сертификата (руб.)	
Фамилия	
Имя	

Отчество	
Смена (сроки проведения)	
Фактическая стоимость проезда ребенка в составе организованной группы (руб.)	

/	/
(должность)	(подпись)
	(расшифровка подписи)

М.п.

1 – нумерация сертификатов начинается с порядкового номера муниципального образования, в котором расположено государственное учреждение или орган местного самоуправления муниципального образования, уполномоченный на проведение оздоровительной кампании детей в каникулярный период, выдавшее сертификат:

муниципальное образование «Приморский муниципальный район» – «06»;
муниципальное образование «Город Новодвинск» – «07»;
муниципальное образование «Устьянский муниципальный район» – «08»;
муниципальное образование «Котласский муниципальный район» – «09»;
муниципальное образование «Котлас» – «10»;
муниципальное образование «Вельский муниципальный район» – «11»;
муниципальное образование «Холмогорский муниципальный район» – «12»;
муниципальное образование «Мезенский муниципальный район» – «13»;
муниципальное образование «Шенкурский муниципальный район» – «14»;
муниципальное образование «Коношский муниципальный район» – «15»;
муниципальное образование «Вилегодский муниципальный район» – «16»;
муниципальное образование «Верхнетоемский муниципальный район» – «17»;
муниципальное образование «Красноборский муниципальный район» – «18»;
муниципальное образование «Лешуконский муниципальный район» – «19»;
муниципальное образование «Онежский муниципальный район» – «20»;
муниципальное образование «Виноградовский муниципальный район» – «22»;
муниципальное образование «Каргопольский муниципальный район» – «23»;
муниципальное образование «Ленский муниципальный район» – «24»;
муниципальное образование «Няндомский муниципальный район» – «25»;
муниципальное образование «Пинежский муниципальный район» – «26»;
муниципальное образование «Мирный» – «27»;
муниципальное образование «Плесецкий муниципальный район» – «28»;
муниципальное образование «Северодвинск» – «30»;
муниципальное образование «Город Корьяжма» – «32»;
муниципальное образование «Город Архангельск» – «40»;

2 – сертификат действителен для предъявления в организацию отдыха детей и их оздоровления, включенную в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области

3 – сумма оплаты рассчитывается исходя из размеров полной (частичной) оплаты проезда детей в составе организованной группы, установленной постановлением Правительства Архангельской области.

В случае, если стоимость проезда в составе организованной группы, указанная Перечне организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области, меньше размера полной (частичной) оплаты стоимости проезда детей в составе организованной группы, установленной постановлением Правительства Архангельской, сертификат выдается на сумму, равную стоимости проезда.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017г. № 5-н
Форма

Бланк организации, выдавшей
сертификат

Серия _____
Номер¹ _____

**СЕРТИФИКАТ НА ОПЛАТУ СОПРОВОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА В СОСТАВЕ
ОРГАНИЗОВАННОЙ ГРУППЫ**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	

Имеет право на оплату сопровождения в составе организованной группы в организацию
отдыха детей и их оздоровления:

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления ²	Смена (сроки проведения)	Полная стоимость сопровождения	Сумма оплаты (руб.) ³
Дата выдачи сертификата:			
Сертификат действителен до:			

(должность)

/ _____
(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

М.п.

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К СЕРТИФИКАТУ НА ОПЛАТУ СОПРОВОЖДЕНИЯ
РЕБЕНКА В СОСТАВЕ ОРГАНИЗОВАННОЙ ГРУППЫ**

(заполняется организацией отдыха детей и их оздоровления)

Серия _____
Номер _____

Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, оказавшей услуги	
Наименование организации, выдавшей сертификат	
Сумма сертификата (руб.)	
Фамилия	
Имя	

Отчество	
Смена (сроки проведения)	
Фактическая стоимость сопровождения ребенка в составе организованной группы (руб.)	
/	
(должность)	(подпись)
(расшифровка подписи)	

М.п.

1 – нумерация сертификатов начинается с порядкового номера муниципального образования, в котором расположено государственное учреждение или орган местного самоуправления муниципального образования, уполномоченный на проведение оздоровительной кампании детей в каникулярный период, выдавшее сертификат:

муниципальное образование «Приморский муниципальный район» – «06»;
муниципальное образование «Город Новодвинск» – «07»;
муниципальное образование «Устьянский муниципальный район» – «08»;
муниципальное образование «Котласский муниципальный район» – «09»;
муниципальное образование «Котлас» – «10»;
муниципальное образование «Вельский муниципальный район» – «11»;
муниципальное образование «Холмогорский муниципальный район» – «12»;
муниципальное образование «Мезенский муниципальный район» – «13»;
муниципальное образование «Шенкурский муниципальный район» – «14»;
муниципальное образование «Коношский муниципальный район» – «15»;
муниципальное образование «Вилегодский муниципальный район» – «16»;
муниципальное образование «Верхнетоемский муниципальный район» – «17»;
муниципальное образование «Красноборский муниципальный район» – «18»;
муниципальное образование «Лешуконский муниципальный район» – «19»;
муниципальное образование «Онежский муниципальный район» – «20»;
муниципальное образование «Виноградовский муниципальный район» – «22»;
муниципальное образование «Каргопольский муниципальный район» – «23»;
муниципальное образование «Ленский муниципальный район» – «24»;
муниципальное образование «Няндомский муниципальный район» – «25»;
муниципальное образование «Пинежский муниципальный район» – «26»;
муниципальное образование «Мирный» – «27»;
муниципальное образование «Плесецкий муниципальный район» – «28»;
муниципальное образование «Северодвинск» – «30»;
муниципальное образование «Город Коржма» – «32»;
муниципальное образование «Город Архангельск» – «40»;

2 – сертификат действителен для предъявления в организацию отдыха детей и их оздоровления, включенную в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области

3 – сумма оплаты рассчитывается исходя из размеров полной (частичной) оплаты проезда детей в составе организованной группы, установленной постановлением Правительства Архангельской области,

В случае, если стоимость сопровождения в составе организованной группы, указанная Перечне организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области, меньше размера полной оплаты стоимости сопровождения детей к месту отдыха и обратно в составе организованной группы, установленной постановлением Правительства Архангельской, сертификат выдается на сумму, равную стоимости сопровождения.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017г. № 5-п
Форма

Бланк организации, выдавшей
сертификат

Серия _____
Номер¹ _____

**СЕРТИФИКАТ НА ПУТЕВКУ
В ГАУ АО «ЦДО «СЕВЕРНЫЙ АРТЕК»**

Настоящим сертификатом удостоверяется, что

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Адрес регистрации по месту жительства	

Имеет право на путевку в ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»

На смену (сроки проведения) – _____

Дата выдачи сертификата:	
Сертификат действителен до:	

(должность) / (подпись) / (расшифровка подписи)
сь)

М.п.

**ОБРАТНЫЙ ТАЛОН К СЕРТИФИКАТУ НА ПУТЕВКУ
В ГАУ АО «ЦДО «СЕВЕРНЫЙ АРТЕК»**

(заполняется организацией ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»)

Серия _____
Номер _____

Наименование организации, выдавшей сертификат	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Смена (сроки проведения)	
Фактическое количество дней пребывания ребенка по путевке	

(должность) / (подпись) / (расшифровка подписи)

М.п.

1 – нумерация сертификатов начинается с порядкового номера муниципального образования, орган местного самоуправления которого, уполномоченный на проведение оздоровительной кампании детей в каникулярный период, выдал сертификат:

- муниципальное образование «Приморский муниципальный район» – «06»;
 - муниципальное образование «Город Новодвинск» – «07»;
 - муниципальное образование «Устьянский муниципальный район» – «08»;
 - муниципальное образование «Котласский муниципальный район» – «09»;
 - муниципальное образование «Котлас» – «10»;
 - муниципальное образование «Вельский муниципальный район» – «11»;
 - муниципальное образование «Холмогорский муниципальный район» – «12»;
 - муниципальное образование «Мезенский муниципальный район» – «13»;
 - муниципальное образование «Шенкурский муниципальный район» – «14»;
 - муниципальное образование «Коношский муниципальный район» – «15»;
 - муниципальное образование «Вилегодский муниципальный район» – «16»;
 - муниципальное образование «Верхнетоемский муниципальный район» – «17»;
 - муниципальное образование «Красноборский муниципальный район» – «18»;
 - муниципальное образование «Лешуконский муниципальный район» – «19»;
 - муниципальное образование «Онежский муниципальный район» – «20»;
 - муниципальное образование «Виноградовский муниципальный район» – «22»;
 - муниципальное образование «Каргопольский муниципальный район» – «23»;
 - муниципальное образование «Ленский муниципальный район» – «24»;
 - муниципальное образование «Няндомский муниципальный район» – «25»;
 - муниципальное образование «Пинежский муниципальный район» – «26»;
 - муниципальное образование «Мирный» – «27»;
 - муниципальное образование «Плесецкий муниципальный район» – «28»;
 - муниципальное образование «Северодвинск» – «30»;
 - муниципальное образование «Город Коряжма» – «32»;
 - муниципальное образование «Город Архангельск» – «40»;
-

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-п
Форма

Руководителю _____

(наименование государственного учреждения)

от _____
(Ф.И.О., паспортные данные)

(почтовый адрес, фактический адрес)

(тел. служебный, домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сертификата на санаторно-курортное оздоровление

Прошу выдать сертификат на оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление для моего несовершеннолетнего ребенка:

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Школа, класс, дошкольное образовательное учреждение	
Категория семьи ¹	
Организация отдыха и оздоровления детей	
Смена	

К заявлению прилагаю²: _____

1– указывается ребенок в возрасте 3-7 лет / ребенок-инвалид

2– перечислить документы

Уведомления о принимаемых решениях в ходе оказания содействия в организации санаторно-курортного оздоровления ребенка прошу направлять:

1) об аннулировании сертификата на оплату путевки на санаторно-курортное оздоровление, о направлении запросов в органы и организации:

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

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

иными способами _____;

Дата _____

« ____ » _____ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество другого родителя (усыновителя, приемного родителя)

на обработку персональных данных предоставленных _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

(заполнить нужно):

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

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

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) 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, _____

_____ (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.

« ____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные представители.

_____ (линия отреза)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области – отделения социальной защиты населения или органом местного самоуправления муниципального образования Архангельской области

Заявление принял специалист _____

Регистрационный № _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

_____ (выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017г № 5-п
Форма

Руководителю _____

(наименование государственного учреждения / органа местного самоуправления)

от _____

(Ф.И.О., паспортные данные)

(почтовый адрес, фактический адрес)

(тел. служебный, домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сертификата на отдых и оздоровление ребенка

Прошу выдать сертификат на оплату путевки на отдых и оздоровление для моего несовершеннолетнего ребенка:

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Школа, класс, дошкольное образовательное учреждение	
Категория семьи ¹	
Организация отдыха детей и их оздоровления ²	
Тип организации отдыха детей и их оздоровления ³	
Смена	

К заявлению прилагаю⁴: _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что _____

(Ф.И.О. ребенка)

сертификат на оплату путевки на отдых и оздоровление в текущем году не выдавался..

Уведомлен о том, что право ребенка на получение сертификата на оплату за счет средств областного бюджета путевки на отдых и оздоровление (в т.ч. в стационарных организациях отдыха и оздоровления при проведении санаторных смен, оздоровительных смен, смен для отдыха и досуга, в лагерях труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием, лагерях палаточного типа) может быть реализовано не более 1 раза в летний каникулярный период.

Уведомления о принимаемых решениях в ходе оказания содействия в организации отдыха и оздоровления ребенка прошу направлять:

1) об аннулировании сертификата на оплату путевок, проезда и сопровождения в составе организованной группы, о направлении запросов в органы и организации:

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

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

иными способами _____.

« ____ » ____ г. ____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

1 – указывается при предоставлении документов, подтверждающих отнесение ребенка к одной из категорий детей, имеющих преимущественное право на получение мер социальной поддержки в сфере отдыха и оздоровления согласно областному закону от 30.09.2011 № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей

2 – указывается наименование организации отдыха детей и их оздоровления из числа включенных в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области;

3 – указывается:

- 1) стационарная организация отдыха и оздоровления, санаторная смена;
- 2) стационарная организация отдыха и оздоровления, оздоровительная смена;
- 3) стационарная организация отдыха и оздоровления, смена для отдыха и досуга;
- 4) лагерь труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием;
- 5) лагерь палаточного типа.

4 – перечислить документы.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество другого родителя (усыновителя, приемного родителя)

на обработку персональных данных предоставленных _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

(заполнить нужно):

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

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)
Органом местного самоуправления муниципального образования
« _____ », уполномоченным на проведение
оздоровительной кампании детей (далее – оператор), расположенным по
адресу: _____

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

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) 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, _____

(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.

« ____ » ____ г. ____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные представители.

(линия отреза)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области – отделения социальной защиты населения или органом местного самоуправления муниципального образования Архангельской области

Заявление принял специалист _____

Регистрационный № _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи) _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-н

Форма

Руководителю _____

(наименование органа местного самоуправления)

ОТ _____

(Ф.И.О., паспортные данные)

(почтовый адрес, фактический адрес)

(тел. служебный, домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на путевку в ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек»

Прошу выдать сертификат на путевку в ГАУ АО «ЦДО «Северный Артек» для моего несовершеннолетнего ребенка:

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Школа, класс, дошкольное образовательное учреждение	
Категория семьи	дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации
Смена	

К заявлению прилагаю (перечислить документы) : _____

Настоящим заявлением подтверждаю, что в государственное казенное учреждение Архангельской области «Отделение социальной защиты населения _____» за предоставлением сертификата на оплату путевки на отдых и оздоровление не обращался.

Уведомлен о том, что право ребенка на получение путевки в ГАУ «АО «ЦДО «Северный Артек», а также сертификата на оплату за счет средств областного бюджета путевки на отдых и оздоровление (в т.ч. в стационарных организациях отдыха и оздоровления при проведении санаторных смен, оздоровительных смен, смен для отдыха и досуга, в лагерях труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием, лагерях палаточного типа) может быть реализовано не более 1 раза в летний каникулярный период.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество другого родителя (усыновителя, приемного родителя)

на обработку персональных данных предоставленных _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Органом местного самоуправления муниципального образования
« _____ », уполномоченным на проведение

оздоровительной кампании детей (далее – оператор), расположенным по адресу: _____

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

о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) 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, _____

(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.

« ____ » _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные представители.

(линия отреза)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области – отделения социальной защиты населения или органом местного самоуправления муниципального образования Архангельской области

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)
Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____
Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017г. № 5-н

Форма

Руководителю _____

(наименование государственного учреждения / органа местного самоуправления)

от _____
(Ф.И.О., паспортные данные)

(почтовый адрес, фактический адрес)

(тел. служебный, домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сертификата на оплату сопровождения ребенка в составе
организованной группы

Прошу выдать сертификат на оплату сопровождения в составе организованной группы для моего несовершеннолетнего ребенка:

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Школа, класс, дошкольное образовательное учреждение	
Организация отдыха и оздоровления детей ¹	
Смена	
Предварительная стоимость сопровождения, руб.	

К заявлению прилагаю²: _____

** – перечислить документы

«__» _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

¹ – указывается наименование организации отдыха детей и их оздоровления из числа включенных в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области;

² – перечислить документы.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-п

Форма

Руководителю _____

(наименование государственного учреждения / органа местного самоуправления)

ОТ _____

(Ф.И.О., паспортные данные)

(почтовый адрес, фактический адрес)

(тел. служебный, домашний, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на полную (частичную) оплату проезда ребенка в составе организованной группы

Прошу выдать сертификат на оплату проезда в составе организованной группы для моего несовершеннолетнего ребенка:

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Школа, класс, дошкольное образовательное учреждение	
Организация отдыха и оздоровления детей ¹	
Смена	
Предварительная стоимость проезда ребенка, руб.	

К заявлению прилагаю²: _____

« ____ » _____ Г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

¹ – указывается наименование организации отдыха детей и их оздоровления из числа включенных в Перечень организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области;

² – перечислить документы

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-н
Форма

АНКЕТА РЕБЕНКА

(заполняется родителем (иным законным представителем))

1. Фамилия, имя ребенка _____
2. Возраст _____ лет
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. Есть ли у ребенка 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, 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? _____

(какие?)

20. Получает ли Ваш ребенок лекарственные препараты непрерывно? _____

(да/ нет, 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, доверяется решение значимых для ребенка вопросов:

ФИО	Номер телефона для экстренной связи (стационарный – с кодом, мобильный)	Степень родства (мать, отец, бабушка, не родственник, и пр.)

Рекомендации по отправке детей в оздоровительный лагерь

1. В оздоровительный лагерь не рекомендуется брать лекарственные препараты, но если есть такая необходимость (назначение лечащим врачом), то Вам необходимо составить

перечень этих препаратов, указать способ их применения и сдать медицинскому работнику, сопровождающему организованную группу детей к месту отдыха и обратно. Медикаменты категорически запрещено хранить в детских комнатах, так как это создает угрозу для жизни Вашего ребенка и окружающих его детей.

Обратите внимание ребенка на то, что в случае ухудшения самочувствия ему необходимо в пути следования к месту отдыха и обратно сообщить об этом сопровождающему, а в лагере – вожатому или воспитателю.

2. В целях обеспечения безопасности ребенка Вам необходимо ознакомить его с правилами поведения в вагоне поезда в пути следования к месту отдыха и обратно, в лагере, в общественных местах, правилами противопожарной безопасности, провести беседу о необходимости соблюдения режима дня в санатории и общих санитарно-гигиенических норм, о бережном отношении к имуществу и инвентарю лагеря.

3. В оздоровительном лагере детям категорически запрещается:

- курение;
- употребление спиртных напитков;
- употребление психоактивных веществ;
- привозить с собой колющиеся и острые предметы, горючие жидкости, легковоспламеняющиеся, пиротехнические и взрывчатые вещества;
- употреблять в пищу незнакомые ягоды и плоды с деревьев и кустов;
- самостоятельно, без вожатого или воспитателя, покидать территорию санатория;
- самовольно купаться в бассейне, реке, море и т.д.;
- залезать на деревья, ходить по газонам, ломать цветы и деревья;
- выбрасывать мусор из окон и на территории санатория;
- играть на балконах, подходить к перилам и перевешиваться через них, пролезать под балконной перегородкой, перелезать с балкона на балкон, прыгать с балкона;
- высовываться из окон и форточек; подходить к электрическим щиткам и разбирать розетки и т.д.;
- без разрешения воспитателей и вожатых использовать электрические приборы (фены, телевизоры, магнитофоны и т.д.);
- бегать по лестнице в корпусах, толкать друг друга, подставлять подножки, прыгать со ступенек;

использовать в своей речи нецензурные выражения.

4. Не рекомендуется брать в оздоровительный лагерь:

- ювелирные изделия, драгоценности;
- сотовые телефоны;
- часы;
- аудиоаппаратуру, видеоаппаратуру фотоаппараты;
- крупные суммы денег;
- другие ценные вещи.

Оздоровительный лагерь несет ответственность за утрату или повреждение денег и иных ценных вещей при условии, если они были приняты на хранение (ст. 925 Гражданского кодекса РФ).

5. Для посещения ребенка в оздоровительном лагере Вам необходимо сообщить о своем прибытии администрации лагеря и получить соответствующие разрешительные документы. При себе необходимо иметь паспорт и свидетельство о рождении ребенка.

Обращаем Ваше внимание на то, что забрать ребенка из оздоровительного лагеря могут только родители, либо лица, полномочия которых на представление интересов ребенка оформлены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. В случае совершения ребенком противоправных действий, также систематического грубого нарушения правил поведения, установленных администрацией оздоровительного лагеря, Ваш ребенок может быть отчислен и возвращен к месту жительства, при этом расходы родителей (представителей), связанные с досрочным выездом ребенка из лагеря, не компенсируются.

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):

(ФИО родителя (законного представителя), подпись)

« ____ » _____ 20__ года

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства труда,
занятости и социального развития
Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-н
Форма

НАПРАВЛЕНИЕ¹
на проведение медицинского осмотра

ФИО несовершеннолетнего

Наименование организации отдыха детей и
их оздоровления

Место нахождения оздоровительного
учреждения

Тип организации отдыха детей и их
оздоровления

Сроки проведения смены

Дата выезда в организации отдыха детей и
их оздоровления

Руководитель организации, выдавшей
направление

(подпись)

М.п.

¹ – направление выдается на фирменном бланке организации, организующей выезд ребенка в оздоровительное учреждение или (при отсутствии фирменного бланка) – заверяется печатью организации

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением министерства труда,
 занятости и социального развития
 Архангельской области
 от 10 марта 2017 г. № 5-н
 Форма

ОТЧЕТ
 о выданных сертификатах
 за _____ месяц 20 ____ года

(наименование государственного учреждения или органа местного самоуправления муниципального образования, выдавшего сертификат)

№ п/п	Наименование сертификатов	Количество выданных сертификатов		Количество использованных сертификатов		Количество аннулированных сертификатов ¹	
		Шт.	Сумма, руб.	Шт.	Сумма, руб.	Шт.	Сумма, руб.

1 – указать серии и номера аннулированных сертификатов:

серия	номер	ФИО ребенка

 (подпись руководителя)

 (расшифровка подписи)

Ф.И.О. исполнителя, телефон

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Министерства труда, занятости
и социального развития Архангельской области
от 10 ~~ноября~~ ноября 2017г. № 5-п

Форма

В министерство труда, занятости
и социального развития Архангельской области

СВОДНАЯ ИНФОРМАЦИЯ¹ об организации отдыха детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся в государственных образовательных организациях Архангельской области

за _____ месяц 20__ года

№ п/п	Категория детей	Отдых и оздоровление организованы на территории Архангельской области				Отдых и оздоровление организованы за пределами Архангельской области			
		санаторн ые смены	оздоровит ельные смены и смены для отдыха и досуга	лагеря палаточн ого типа	лагеря труда и отдыха с круглосуточным пребыванием	санаторные смены	оздоровитель ные смены и смены для отдыха и досуга	санаторные смены	оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга
1	дети-инвалиды								
	человек								
	средств (руб.)								
2	дети с ограниченными возможностями здоровья								

	человек												
	средств (руб.)												
3	дети-сироты (за исключением п. 1 и 2)												
	человек												
	средств (руб.)												
ВСЕГО детей													
ВСЕГО средств													

1 – предоставляется министерством образования и науки Архангельской области

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Министерства труда, занятости
и социального развития Архангельской области
от 10 марта 2017г. № 5-н
Форма

В министерство образования и науки
Архангельской области

ИНФОРМАЦИЯ
о заключенных государственных контрактах на отдых и оздоровление
детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся
в государственных образовательных организациях Архангельской области

(наименование государственной образовательной организации)

№ п/п	Наименование организации отдыха детей и их оздоровления, с которой заключен государственный контракт	Адрес местонахождения организации отдыха детей и их оздоровления, телефон	Ф.И.О. руководителя лагеря, контактный телефон	Тип услуг	Смены (сроки проведения)	Количество детей	Полная стоимость путевки, руб.

1 – указывается:

- 1) стационарная организация отдыха и оздоровления, санаторная смена
- 2) стационарная организация отдыха и оздоровления, оздоровительная смена
- 3) стационарная организация отдыха и оздоровления, смена для отдыха и досуга
- 4) лагерь труда и отдыха для подростков с круглосуточным пребыванием
- 5) лагерь палаточного типа

УТВЕРЖДЕНА

постановлением Министерства труда, занятости
и социального развития Архангельской области

от _____ № _____

Форма

В министерство образования и науки
Архангельской области

ОТЧЕТ¹

об организации отдыха детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся и воспитывающихся в
государственных образовательных организациях Архангельской области

за _____ месяц 20__ года

№ п/п	Категория детей	Отдых и оздоровление организованы на территории Архангельской области				Отдых и оздоровление организованы за пределами Архангельской области			
		санаторн ые смены	оздоровит ельные смены и смены для отдыха и досуга	лагеря палаточн ого типа	лагеря труда и отдыха с круглосуточным пробыванием	Южный федеральный округ		Другие субъекты российской Федерации	
1	Дети-инвалиды					санаторные смены	оздоровитель ные смены и смены для отдыха и досуга	санаторные смены	оздоровительные смены и смены для отдыха и досуга
	человек								
	средств (руб.)								
2	дети с ограниченными возможностями здоровья								

	человек									
	средств (руб.)									
3	дети-сироты (за исключением п. 1 и 2)									
	человек									
	средств (руб.)									
ВСЕГО детей										
ВСЕГО средств										

1 – предоставляется государственными образовательными организациями в министерство образования и науки Архангельской области

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда, занятости и социального
развития Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-н

Форма

ДОГОВОР
о финансовом обеспечении сертификатов в 20__ году

г. Архангельск

«__» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице _____, действующего на основании _____, и _____, именуемое в дальнейшем «Организация», в лице _____, действующего на основании _____, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1. Организация предоставляет Центру документы, указанные в пункте 2 настоящего договора, а Центр осуществляет финансовое обеспечение сертификатов, полученных Организацией от родителей (иных законных представителей) в счет оплаты путевок в _____,

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

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

II. Права и обязанности Организации

2. Организация обязана предоставить Центру в течение 5 рабочих дней с даты окончания смены в _____

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

следующие документы, оформленные с использованием технических средств, аккуратно, без исправлений, помарок, неуставленных сокращений и формулировок, допускающих двоякое толкование:

1) реестр детей, отдохнувших и оздоровленных организации отдыха детей и их оздоровления по форме согласно приложению № 1 к настоящему договору – на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel;

2) обратные талоны к сертификатам на оплату путевок, проезда, сопровождения;

3) обратные талоны к путевкам, заверенные печатью и подписью организации отдыха детей и их оздоровления;

4) отчет об организации проезда и сопровождения детей в составе организованной группы по форме согласно приложению № 2 к настоящему договору;

5) информацию о персональных данных пассажиров, введенных АО «Федеральная пассажирская компания» в автоматизированную систему управления «АСУ-3», заверенная печатью и подписью руководителя Организации (в случае организации проезда организованной группы детей иными видами транспорта – список детей, следовавших в составе организованной группы);

6) копии документов, разрешающих выезд организованной группы детей (от органов Роспотребнадзора / ГИБДД – в зависимости от вида транспорта);

7) заверенные копии проездных документов (билетов, договоров фрахтования иных документов), приобретенных для проезда детей в составе организованной группы или подтверждающих расходы Организации на организацию проезда детей в составе организованной группы;

8) счета на частичную оплату стоимости путевок, проезда, сопровождения (в части стоимости сертификатов);

9) после завершения всех заездов в текущем году подписать с Центром акт сверки расчетов по форме согласно приложению № 3 к настоящему договору.

3. Организация имеет право требовать от Центра перечисления средств областного бюджета в счет оплаты сертификатов, полученных в счет оплаты путевок, проезда и сопровождения, за исключением случая, когда указанный сертификат был аннулирован органом, выдавшим сертификат, до заезда ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления.

III. Права и обязанности Центра

4. Центр обязан в течение 10 дней с даты получения от Организации документов, указанных в пункте 2 настоящего договора:

1) осуществить проверку предоставленных документов;

2) произвести оплату частичную оплату стоимости путевок, проезда, сопровождения (в части стоимости сертификатов);

3) после завершения всех заездов Организации в текущем году подписать с Организацией акт сверки расчетов по форме согласно приложению № 3 к настоящему договору.

5. Центр имеет право:

1) не принимать от Организации документы, указанные в пункте 2 настоящего договора в случае, если они поданы:

а) с нарушением срока, установленного настоящим договором;

б) поданы с нарушением условий оформления, установленных пунктом 2 настоящего договора;

2) уменьшить сумму оплаты стоимости путевок, проезда, сопровождения (в части стоимости сертификатов) в случае обнаружения в документах счетной ошибки, допущенной Организацией;

3) расторгнуть настоящий договор в случае расторжения министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области договора о порядке взаимодействия по организации отдыха и оздоровления детей Архангельской области в 20____ году с Организацией и исключения Организации из Перечня организаций отдыха детей и их оздоровления, организующих отдых и оздоровления детей с полной (частичной) оплатой за счет средств бюджета Архангельской области в 20____ году.

IV. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

6. Стороны отвечают по своим обязательствам по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Изменение условий настоящего договора оформляется дополнительными соглашениями, подписанными Сторонами.

8. Дополнительные соглашения и приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

9. Настоящий договор вступает в силу после подписания Сторонами и действует на _____ год.

10. Все споры или разногласия, возникающие между Сторонами по настоящему

договору, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров они подлежат рассмотрению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. Во всех случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах – по одному для каждой из Сторон, каждый из которых имеет равную юридическую силу.

13. В случае изменения реквизитов или обслуживающего банка Стороны обязаны в течение трех рабочих дней уведомить об этом друг друга официально в письменной форме. Соответствующие уведомления должны быть переданы лично или направлены заказной почтой, электронным сообщением, телефаксом с последующим предоставлением оригинала или курьером по месту нахождения Сторон.

V. Юридические, реквизиты, подписи сторон

Центр:

Организация:

_____/_____
М.П.

_____/_____
М.П.

Приложение № 1 к договору
о финансовом обеспечении сертификатов
в 20__ году
от _____ № _____

РЕЕСТР ДЕТЕЙ¹,
отдохнувших и оздоровленных в организации отдыха детей
и их оздоровления в _____, количество дней смены _____

№ п/п	Серия, № сертификата	Сумма сертификата, руб.	(наименование лагеря)		Возраст ребенка (год, число, месяц рождения)	Фактические количество дней пребывания	Причина досрочного выезда	Сумма к возмещению из областного бюджета, руб.
			Серия, № путевки	Фамилия, имя, отчество ребенка				
ВСЕГО								

Всего к возмещению _____
(сумма прописью)

Руководитель _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.
«__» _____ 20__ г.
Фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон

1 – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

Приложение № 2 к договору
о финансовом обеспечении сертификатов

в 20__ году
от _____ № _____

О Т Ч Е Т¹

об организации проезда и сопровождения группы детей
к месту отдыха и обратно

в _____ смена с _____ по _____

Маршрут: _____
(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

Проезд к месту отдыха: _____
(указать наименование населенных пунктов)

Проезд обратно: _____
(поезд № _____, вагоны _____ или иной вид транспорта)
(поезд № _____, вагоны _____ или иной вид транспорта)

Количество сопровождающих _____, в том числе:
старший сопровождающий _____ (фамилия, имя, отчество)

иные сопровождающие _____ (фамилия, имя, отчество)

1. Информация о расходах по оплате проезда детей²:

№ п/п	ФИО ребенка	Год, число, месяц рождения	Стоимость проезда к месту отдыха, руб.	Стоимость проезда обратно, руб.	Всего стоимость проезда, руб. (6=4+5)	Серия, № сертификата ³	Стоимость сертификата, руб. ³	Сумма к возмещению за счет средств бюджета, руб. ³
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего к возмещению за счет средств бюджета, руб.								

2. Информация о расходах по оплате сопровождения детей²:

2.1. Расчет стоимости сопровождения на 1 ребенка:

Минимальный размер оплаты труда в Российской Федерации с начислением на него районного коэффициента и надбавки за стаж работы в районах Крайнего Севера или приравненных к ним местностях, установленный на 01 января текущего года, руб. (с учетом начислений на ФОТ)	Количество дней в пути с детьми	Среднее количество дней в месяце	Стоимость услуг 1 сопровождающего, руб. (4=1*2/3)	Количество детей в группе	Количество сопровождающих к месту отъезда и обратно (из расчета 1 сопровождающий на 8-12 детей для железнодорожного транспорта, по 1 на каждый выход – для автобуса)	Общая стоимость проезда сопровождающих к месту отъезда и обратно с детьми, руб.	Стоимость сопровождения, руб. (8=4*6/5+7/5)
1	2	3	4	5	6	7	8

2.2. Информация о расходах по оплате сопровождения детей ³:

№ п/п	ФИО ребенка	Год, число, месяц рождения	Стоимость сопровождения, рассчитанная в п. 2.1. пункта 2 Отчета, руб.	Серия, № ³ сертификата	Стоимость сертификата, руб. ³	Сумма к возмещению за счет средств бюджета, руб.
1	2	3	4	5	6	7
Всего к возмещению за счет средств бюджета, руб.						

Всего к возмещению _____

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

« _____ » 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон

¹ предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

² в список вносятся данные на детей, в счет оплаты проезда которых предоставлен сертификат на оплату проезда

³ заполняется в отношении детей, в счет оплаты сопровождения которых предоставлен сертификат на оплату сопровождения

Приложение № 3 к договору
о финансовом обеспечении
сертификатов в 20__ году
от _____ № _____

АКТ сверки расчетов от «____» _____ 20__ г. № _____

г. Архангельск

«____» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек», именуемое в дальнейшем «Центр», в лице _____, действующего на основании _____, и _____, именуемое в дальнейшем «Организация», в лице _____, действующего на основании _____, вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором от _____ «_____» 201__ г. № _____ о взаимодействии _____ с государственным автономным учреждением Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек» о финансовом обеспечении сертификатов в _____ в 20__ году:

1. Организацией предоставлены Центру отчетные документы:

1) реестры детей, отдохнувших и оздоровленных организации отдыха детей и их оздоровления за смены _____ (указываются все смены);

2) обратные талоны к сертификатам на оплату путевок, проезда, сопровождения;

3) обратные талоны к путевкам, заверенные печатью и подписью организации отдыха детей и их оздоровления;

4) отчет об организации проезда и сопровождения детей в составе организованных групп за смены _____ (указываются все смены);

5) информация о персональных данных пассажиров, введенных АО «Федеральная пассажирская компания» в автоматизированную систему управления «АСУ-3», заверенная печатью и подписью руководителя Организации (в случае организации проезда организованной группы детей иными видами транспорта – список детей, следовавших в составе организованной группы) _____ (указываются все смены);

6) копии документов, разрешающих выезд организованных групп детей за смены _____ (указываются все смены);

7) заверенные копии проездных документов (билетов, договоров фрахтования иных документов), приобретенных для проезда детей в составе организованной группы или подтверждающих расходы Организации на организацию проезда детей в составе организованной группы за смены _____ (указываются все смены);

Общее количество отдохнувших и оздоровленных детей в 20__ году составило _____ человек.

Суммарная стоимость сертификатов на отдохнувших и оздоровленных детей составила _____ (_____) рублей, в том числе:

по оплате путевок _____ (_____);

по оплате проезда _____ (_____);

по оплате сопровождения _____ (_____);

2. Центром перечислено Организации _____ (_____) рублей.

3. Обязательства выполнены Сторонами в полном объеме. Стороны претензий друг к другу не имеют.

Директор

М.п.

Руководитель организации
М.п.

Форма

« » _____ 20 ____ г.

1) наличие в местном бюджете муниципального образования на 20__ год бюджетных ассигнований на софинансирование мероприятий по организации отдыха в каникулярный период за счет средств местного бюджета муниципального образования размере _____ (_____) рублей, в том числе на оплату (полную или частичную) стоимости путевок, проезда и сопровождения детей, следующих к месту

отдыха и обратно в составе организованной группы, оздоровительных лагерях с дневным пребыванием детей в размере _____ (_____) рублей;

2) принятие до 01 апреля 20____ года муниципальных нормативных правовых актов муниципального образования, устанавливающих:

порядок расходования субсидии в соответствии с разделом 2.12. государственной программы Архангельской области «Социальная поддержка граждан в Архангельской области (2013 – 2020 годы)», утвержденной постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп;

исполнительный орган местного самоуправления муниципального образования, уполномоченный на организацию оздоровительной кампании детей в каникулярный период.

III. Права и обязанности сторон

3. Муниципальное образование:

1) обязуется выполнять условия предоставления Субсидии, установленные пунктом 2 настоящего Соглашения;

2) обязуется организовать мероприятия по проведению оздоровительной кампании детей в лагерях с дневным пребыванием на территории муниципального образования в 20____ году согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению;

3) обязуется направлять средства Субсидии на мероприятия по проведению оздоровительной кампании детей в лагерях с дневным пребыванием на территории муниципального образования в 20____ году согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению;

4) обязуется обеспечить целевое назначение Субсидии;

5) обязуется незамедлительно информировать Министерство:

об изменении условий, указанных в пункте 2 настоящего Соглашения;

о неполном использовании средств Субсидии;

о нецелевом использовании средств Субсидии.

6) обязуется обеспечить своевременное предоставление в Министерство:

отчетов об использовании средств областного бюджета, предоставленных в виде субсидии на мероприятия по проведению оздоровительной кампании детей в лагерях с дневным пребыванием, и софинансировании данных расходов за счет средств местного бюджета муниципального образования Архангельской области, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению;

реестров детей, отдохнувших и оздоровленных с привлечением средств областного бюджета и местного бюджета муниципального образования, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Соглашению, по итогам каждой смены – по запросу Министерства;

7) обязуется представлять в Министерство заверенные в установленном порядке:

выписку из решения представительного органа муниципального образования о местном бюджете муниципального образования и выписку из утвержденной муниципальной программы, подтверждающие софинансирование мероприятий, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Соглашения, за счет средств местного бюджета муниципального образования;

копию муниципального нормативного правового акта, определяющего исполнительный орган местного самоуправления муниципального образования, уполномоченный на организацию оздоровительной кампании детей в каникулярный период или выписку из него;

8) согласно на осуществление министерством и органами финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

4. Министерство доводит расходным расписанием лимиты бюджетных обязательств и предельные объемы финансирования на счет, открытый

в Управлении Федерального казначейства по Архангельской области и Ненецкому автономному округу для Муниципального образования.

5. Министерство вправе:

- 1) запрашивать у Муниципального образования информацию и документы, необходимые для исполнения настоящего Соглашения;
- 2) контролировать условия, цели и порядок предоставления Субсидии на основании документов, предоставляемых в соответствии с настоящим Соглашением.

IV. Ответственность Сторон

6. В случае неисполнения Муниципальным образованием условий, предусмотренных пунктом 2 настоящего Соглашения, Министерство приостанавливает перечисление Субсидии до получения от Муниципального образования подтверждения о выполнении условий, нарушение которых повлекло приостановку перечисления Субсидии.

7. В случае неполного использования Муниципальным образованием средств Субсидии Министерство перераспределяет средства областного бюджета в пользу других муниципальных образований Архангельской области.

8. При выявлении факта нецелевого использования средств Субсидии Муниципальное образование возвращает средства Субсидии, которые использовались не по целевому назначению, в течение 15 календарных дней со дня ее уведомления Министерством.

9. Стороны несут ответственность за неисполнение обязательств по настоящему Соглашению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

V. Внесение изменений и дополнений в Соглашение

10. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по взаимному соглашению Сторон в настоящее Соглашение могут быть внесены изменения и дополнения в форме дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Соглашения с момента его подписания Сторонами.

VI. Срок действия Соглашения

11. Настоящее Соглашение действует с момента его подписания и до полного исполнения обязательств Сторон по настоящему Соглашению.

VII. Разрешение споров

12. Неурегулированные Сторонами споры и разногласия, возникшие при исполнении настоящего Соглашения или в связи с ним, рассматриваются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

VIII. Прочие условия

13. Настоящее Соглашение составлено на 5 листах в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

IX. Юридические адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон

«Министерство»

Министерство труда, занятости
и социального развития
Архангельской области

«Муниципальное образование»

Место нахождения:

163004, г. Архангельск,
ул. Гайдара, д. 4, корп. 1
Тел. (8182) 410-880, факс 410-870

Банковские реквизиты:

ИНН 2901158036 УФК
по Архангельской области и Ненецкому
автономному округу
(минтрудсоцразвития АО)
л/с 03242020120 в УФК

р/с 40201810100000100077

Отделение Архангельск г.Архангельск

БИК 041117001

КПП 290101001

ОКОПФ 20904

ОКПО 03489059

ОКАТО 11401380000

ОКТМО 11701000

Министр труда, занятости и социального
развития Архангельской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Банковские реквизиты:

Глава муниципального образования

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к соглашению по организации отдыха
и оздоровления детей на 20 ____ год

от ____ № ____

ПЛАН

проведения оздоровительной кампании детей в лагерях с дневным пребыванием
на территории муниципального образования « _____ » в 20 ____ году

Каникулярный период	Численность детей, которым планируется оплатить (полностью или частично) стоимость набора продуктов питания в лагерях с дневным пребыванием	в том числе	
		детей, имеющих преимущественное право на получение мер социальной поддержки в соответствии с областным законом № 326-24-ОЗ*, которым планируется оплатить стоимость набора продуктов питания в лагерях с дневным пребыванием	детей, не отнесенных к категориям детей, имеющих преимущественное право на получение мер социальной поддержки в соответствии с областным законом № 326-24-ОЗ*, которым планируется оплатить стоимость набора продуктов питания в лагерях с дневным пребыванием
весенний		всего	в том числе детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
летний			
осенний			
зимний			
Всего			

* – областной закон от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей»

Министр труда, занятости
и социального развития
Архангельской области _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Глава муниципального образования _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда, занятости и социального
развития Архангельской области
от 10 марта 2017 № 5-п

Форма

Проект

СОГЛАШЕНИЕ
о предоставлении субсидии (гранта в форме субсидии) на государственную
поддержку организации отдыха детей и их оздоровления
в 20__ году

г. Архангельск

«__» _____ 20__ г.

Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра труда, занятости и социального развития Архангельской области _____, действующего на основании Положения о министерстве труда, занятости и социального развития Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 27 марта 2012 года № 117-пп, и распоряжения Губернатора Архангельской области от _____ года № _____ «_____», с одной стороны, и _____
(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

в лице _____,
(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____,
(наименование учредительного (регистрационного) документа)

именуемый (ое) в дальнейшем «Организация», совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее соглашение о предоставлении субсидии (гранта в форме субсидии) на государственную поддержку организации отдыха детей и их оздоровления в 20__ году (далее – Соглашение) о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является представление Министерством Организации субсидии (гранта в форме субсидии) на государственную поддержку организации отдыха детей и их оздоровления на основании итогов конкурса, проведенного _____ (далее – Субсидия).

2. Целевое назначение Субсидии включает в себя следующие расходы:

1) полная (частичная) оплата стоимости путевок на санаторно-курортное оздоровление, на отдых и оздоровление детей;

2) полная (частичная) оплата стоимости проезда к месту отдыха и оздоровления детей, указанных в подпункте 2 пункта 2 статьи 10 областного закона от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ, в составе организованной группы детей и обратно;

3) полная оплата стоимости услуг лиц, сопровождающих детей, указанных в подпунктах 1-3 пункта 2 статьи 10 областного закона от 30 сентября 2011 года

№ 326-24-ОЗ, к месту их отдыха и оздоровления в составе организованной группы детей и обратно.

3. Размер Субсидии определяется в соответствии с пунктом 19 Порядка предоставления государственной поддержки организациям отдыха детей и их оздоровления в Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп.

II. Порядок и сроки предоставления Субсидии

4. Перечисление Субсидии осуществляется министерством по безналичному расчету на счет получателя субсидии в следующем порядке:

1) не ранее 30 календарных дней до начала смены – 15 процентов от размера Субсидии, рассчитываемой по формуле, указанной в пункте 19 Порядка предоставления государственной поддержки организациям отдыха детей и их оздоровления в Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп;

2) в течение 10 рабочих дней со дня начала смены, в размере, рассчитываемом за каждую смену по формуле, указанной в пункте 19 Порядка предоставления государственной поддержки организациям отдыха детей и их оздоровления в Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп, с учетом средств, предоставленных Организации в соответствии с подпунктом 1 настоящего пункта, за исключением средств, предоставляемых организации в размере полной или частичной оплаты стоимости проезда детей к месту отдыха и оздоровления детей в составе организованной группы и услуг лиц, сопровождающих детей к месту их отдыха и оздоровления в составе организованной группы детей и обратно;

3) в течение 10 рабочих дней со дня окончания смены в размере, рассчитываемом за каждую смену по формуле, указанной в пункте 19 Порядка предоставления государственной поддержки организациям отдыха детей и их оздоровления в Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп, с учетом средств, предоставленных организации в соответствии с подпунктами 1 и 2 настоящего пункта.

5. В случае досрочного выезда детей из Организации и возникновения в связи с этим излишне перечисленных средств Субсидии, указанные средства засчитываются в счет средств, подлежащих перечислению Организации за последующие смены в соответствии с порядком определенным пунктом 4 настоящего Соглашения.

В случае возникновения излишне перечисленных средств Субсидии за последнюю смену в текущем году, указанные средства подлежат возврату в областной бюджет в течение 15 календарных дней со дня окончания смены.

III. Права и обязанности Сторон

6. Организация:

1) обязана не принимать в счет оплаты (полной или частичной) стоимости путевок, проезда и сопровождения, сертификаты с истекшим сроком действия (11 день после даты выдачи), а также позднее дня начала смены;

2) обязана организовать отдых и оздоровление детей в соответствии с требованиями санитарного, противопожарного и трудового законодательства;

3) обязана не допускать превышения максимально допустимого количества детей в смену, установленного заключением Управления Федеральной службы по надзору в сфере

защиты прав потребителей и благополучия человека;

4) обязана организовать проезд и сопровождение организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 января 2014 года № 3, и (или) Правилами организованной перевозки группы детей автобусами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2013 года № 1177;

5) обязана обеспечить подбор лиц, сопровождающих организованные группы детей, в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к перевозке железнодорожным транспортом организованных групп детей, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 21 января 2014 года № 3, и (или) Правилами организованной перевозки группы детей автобусами, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2013 года № 1177, не имеющих ограничений на занятие трудовой деятельностью в сфере образования, воспитания, развития несовершеннолетних, организации их отдыха и оздоровления, медицинского обеспечения, социальной защиты и социального обслуживания, в сфере детско-юношеского спорта, культуры и искусства с участием несовершеннолетних, установленных статьей 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации, и заключение с ними договоров на оказание услуг, выполнение работ по сопровождению организованных групп детей в соответствии с законодательством Российской Федерации;

6) обязана представить информацию родителям (иным законным представителям) о счете (счетах) в кредитной организации для перечисления денежных средств, поступающих от родителей (иных законных представителей) на оказание услуг по организации отдыха и оздоровления детей, проезда и сопровождения организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно;

7) обязана организовать собрания для родителей (иных законных представителей), направляющих детей на отдых и оздоровление;

8) обязана направлять информацию о планируемых сроках отправки организованных групп детей и количестве детей за 3 суток до отправки организованных групп детей в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области и Северный территориальный отдел по Архангельскому отделению Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области по железнодорожному транспорту;

9) обязана обеспечить согласование с Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Архангельской области ассортимента продуктов, входящих в дорожный набор («сухой паек»);

10) обязана обеспечить питание детей в пути следования к месту нахождения организации отдыха детей и их оздоровления и обратно;

11) обязана обеспечить страхование жизни детей в период их проезда к месту отдыха и обратно, а также в период их нахождения в Организации;

12) обязана обеспечить круглосуточную охрану территории Организации, включая соблюдение пропускного режима и общественного порядка;

13) обязана в течение 5 дней после заключения с родителем (иным законным представителем) договоров об организации отдыха и оздоровления детей, организации проезда и сопровождения организованных групп детей, следующих к месту отдыха и обратно, предоставлять информацию о полученных сертификатах в счет оплаты (полной или частичной) стоимости путевок, проезда и сопровождения, в орган, выдавший указанные сертификаты;

14) обязана в случае поступления в Министерство жалоб от потребителей услуг по организации отдыха и оздоровления детей и организации Министерством по данным жалобам проверок – обеспечить беспрепятственный доступ на территорию и в любые помещения лагеря Организации и оказывать всяческое содействие во время проведения проверки;

15) обязана предоставить в Министерство не позднее трех рабочих дней до дня начала смены следующие документы:

а) копий заключений (информации) о соответствии Организации требованиям санитарного и противопожарного законодательства Российской Федерации;

б) реестр детей, в счет оплаты путевок за которых поступили сертификаты на оплату путевок за счет средств областного бюджета оздоровления, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению;

в) реестр детей, в счет оплаты проезда и сопровождения которых к месту отдыха поступили сертификаты на оплату части проезда и сопровождения за счет средств областного бюджета, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению;

г) список работников организации по форме согласно приложению № 3 к настоящему Соглашению;

16) обязана предоставить в Министерство в течение пяти рабочих дней со дня начала смены список детей, прибывших в Организацию по форме согласно приложению № 5 к настоящему Соглашению;

17) обязана предоставить в Министерство в течение пяти рабочих дней со дня окончания смены:

а) реестр оздоровленных детей по форме согласно приложению № 6 к настоящему Соглашению;

б) обратные талоны к сертификатам на полную (частичную) оплату стоимости путевок на отдых и оздоровление детей;

в) отчет об организации проезда и сопровождения группы детей к месту отдыха и обратно по форме согласно приложению № 7 к настоящему Соглашению;

г) заверенные копии билетов (проездных документов), договора аренды транспортного средства;

д) копии документов, разрешающих выезд организованной группы детей (от органов Роспотребнадзора / ГИБДД – в зависимости от вида транспорта);

е) информации о персональных данных пассажиров, введенных АО «Федеральная пассажирская компания» в автоматизированную систему управления «АСУ-3», заверенная печатью и подписью руководителя организации (в случае организации проезда организованной группы детей иными видами транспорта – список детей, следовавших в составе организованной группы);

ж) обратные талоны к сертификатам на оплату проезда и сопровождения;

18) обязана в течение суток уведомлять Министерство любым доступным способом в письменной форме:

о заболевании детей (в том числе уведомлять родителя (иного законного представителя) ребенка;

о недозаездах детей и случаях досрочного выезда детей;

о случаях самовольных уходов детей с территории;

о чрезвычайных ситуациях и несчастных случаях с детьми, а также в период проезда к месту отдыха и обратно;

19) обязана обеспечить доступ ко всем документам, необходимым для осуществления Министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области обязательных проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления Субсидии;

20) обязана обеспечить использование полученной Субсидии в соответствии с её целевым назначением, указанным в пункте 2 настоящего Соглашения;

21) обязана не допускать использование Субсидии в целях извлечения прибыли.

22) обязана осуществить возврат Субсидии в областной бюджет в течение 15 календарных дней со дня предъявления Министерством соответствующего требования в случае выявления Министерством нарушения условий, целей и порядка предоставления Субсидии, а также условий настоящего Соглашения;

23) обязана осуществить возврат средства остатков Субсидии, не использованных в отчетном финансовом году, в течение 15 календарных дней со дня предъявления Министерством соответствующего требования в случаях, предусмотренных настоящим Соглашением;

23) обязана незамедлительно уведомлять Министерство о наступлении обстоятельств, влияющих или способных повлиять на надлежащее исполнение Организацией своих обязательств по настоящему Соглашению;

24) согласна на осуществление министерством и органами финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

7. Организация имеет право получать от Министерства средства областного бюджета в счет полной (частичной) оплаты стоимости путевок, проезда и сопровождения детей в составе организованной группы в случае оказания данных услуг детям, получившим соответствующие сертификаты в порядке, установленном постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп.

8. Министерство обязано:

1) осуществлять перечисление Субсидии на основании документов, представляемых Организацией, указанных в подпунктах 15 – 17 пункта 6 настоящего Соглашения;

2) осуществлять контроль за соблюдением Организацией условий, установленных при предоставлении Субсидии, полученной в рамках настоящего Соглашения.

9. Министерство вправе:

1) принимать от Организации документы, указанные в подпунктах 15 – 17 пункта 6 настоящего Соглашения, о расходовании Субсидии и иную документацию, касающуюся использования Субсидии, а также оценивать ее полноту и достоверность;

2) не принимать к оплате сертификаты, аннулированные на дату заключения Организацией договора с родителями (иными законными представителями), а также на дату заезда в организацию;

3) запрашивать у Организации финансовые и иные документы, касающиеся организации отдыха и оздоровления (санаторно-курортного оздоровления) детей;

4) отказать Организации в предоставлении Субсидии или приостановить выплату средств областного бюджета в следующих случаях:

а) в случае нарушения Организацией сроков предоставления документов, указанных в подпунктах 15 – 17 пункта 6 настоящего Соглашения;

б) в случае непредставления Организацией документов, касающихся расходования полученной Субсидии;

в) в случае нецелевого расходования Субсидии;

г) в случае представления недостоверных либо фальсифицированных документов.

IV. Ответность и контроль

10. Министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проводятся обязательные проверки соблюдения Организацией условий, целей и порядка предоставления Субсидии в соответствии с Порядком осуществления финансового контроля исполнительными органами государственной

власти Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 18 февраля 2014 года № 58-пп.

V. Ответственность Сторон

11. Сторона, не исполнившая свои обязательства по настоящему Соглашению или исполнившая такие обязательства ненадлежащим образом, несет за это ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств по договору оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы.

12. Организация несет ответственность за целевое использование средств Субсидии и своевременное предоставление отчета о его использовании.

VI. Срок действия, условия и порядок расторжения Соглашения

13. Министерство вправе расторгнуть настоящее Соглашение в одностороннем порядке в следующих случаях:

а) выдачи органами, уполномоченными на осуществление государственного санитарного и противопожарного надзора, заключения о несоответствии организации требованиям санитарного и противопожарного законодательства;

б) непредоставления Организацией в установленные сроки документов, указанных в подпунктах 15 – 18 пункта 6 настоящего Соглашения;

в) нецелевого использования Организацией средств Субсидии.

14. В случае расторжения настоящего Соглашения в одностороннем порядке Министерством Организация осуществляет возврат средств Субсидии в областной бюджет в течение 15 календарных дней со дня предъявления Министерством соответствующего требования.

При невозврате средств Субсидии в сроки, установленные Порядком предоставления государственной поддержки организациям отдыха детей и их оздоровления в Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп, Министерство в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков обращается в суд с иском о взыскании субсидии, а также пени за просрочку его возврата.

15. В случае расторжения Соглашения по взаимному соглашению Сторон Стороны в тридцатидневный срок с даты принятия решения о расторжении настоящего Соглашения согласовывают объем и стоимость фактически выполненных работ и размер неиспользованной части Субсидии, подлежащей возврату Организацией.

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

VII. Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон

«Министерство»

«Организация»

Министерство труда, занятости
и социального развития
Архангельской области

Место нахождения:
163004, г. Архангельск,
ул. Гайдара, д. 4, корп. 1
Тел. (8182) 410-880, факс 410-870

Банковские реквизиты:
ИНН 2901158036 УФК
по Архангельской области и Ненецкому
автономному округу
(минтрудсоцразвития АО)
л/с 03242020120 в УФК

р/с 40201810100000100077
Отделение Архангельск г.Архангельск

БИК 041117001

КПП 290101001

ОКОПФ 20904

ОКПО 03489059

ОКАТО 11401380000

ОКТМО 11701000

Министр труда, занятости и социального
развития Архангельской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Банковские реквизиты:

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к соглашению о предоставлении субсидии (гранта в форме субсидии) на государственную поддержку организации отдыха детей и их оздоровления

в 20__ году

РЕЕСТР¹

детей, в счет оплаты путевок за которых поступили сертификаты на оплату путевок за счет средств областного бюджета за ____ смену 20__ года

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

№ п/п	Серия, № сертификата	Стоимость сертификата, руб.	Фамилия, имя, отчество ребенка	Возраст ребенка (год, число, месяц рождения)	Домашний адрес	Информация о заключении договора на предоставление услуг по отдыху и оздоровлению (дата, № договора)	Информация о поступлении оплаты, руб.		
							от родителей	от работодателя	от профсоюзной организации

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

«__» ____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон

1 – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к соглашению о предоставлении субсидии (гранта в форме
субсидии) на государственную поддержку организации
отдыха детей и их оздоровления
в 20__ году

РЕЕСТР¹

детей, в счет оплаты проезда и сопровождения которых к месту отдыха поступили сертификаты на оплату части проезда
и сопровождения за счет средств областного бюджета
за ____ смену 20__ года

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

№ п/п	Серия, № сертификата	Стоимость сертификата, руб.	Фамилия, имя, отчество ребенка	Год, число, месяц рождения
1. Сертификаты на оплату проезда				
	ВСЕГО		X	X
2. Сертификаты на оплату сопровождения				
	ВСЕГО		X	X
	ИТОГО по сертификатам на оплату проезда и сопровождения		X	X

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » ____ 20__ г.

1 – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
К соглашению о предоставлении субсидии (гранта в форме
субсидии) на государственную поддержку организации отдыха
детей и их оздоровления
в 20__ году

Список работников организации « _____ », (смена с _____ по _____) ¹

№ п/п	Должность	Общее количество работников по должности	Кол-во работников, соответствующих требованиям установленным статьей 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации	Кол-во работников, имеющих образование, соответствующее должности	Кол-во работников, имеющих справки о состоянии здоровья с допуском к работе в лагере	Примечания (предоставить развернутую информацию по каждому работнику (без указания ФИО), не соответствующему требованиям, указанным в столбцах 4-6)
1	2	3	4	5	6	7
	ВСЕГО					

Руководитель организации _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

1 – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к соглашению о предоставлении субсидии (гранта в форме
субсидии) на государственную поддержку организации отдыха
детей и их оздоровления
в 20__ году

Информация о подготовке лиц,
сопровождающих организованную группу детей к месту отдыха и ^{обратно!}
в _____ (наименование организации) (смена с _____ по _____)
количество детей Архангельской области, выезжающих в составе организованной группы _____
маршрут: _____ № поезда _____ вагоны _____
(или иное – случаи направления на отдых и оздоровление авиационным, автомобильным или речным транспортом)

№ п/п	ФИО сопровождающего	Возраст	Соответствие требованиям, установленным статьей 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации	Функции, выполняемые сопровождающим (сопровождающий / старший сопровождающий / медицинский работник)	Контактные данные (мобильный телефон для случаев экстренной связи)
1	2	3	4	5	6
ВСЕГО сопровождающих					

Руководитель Организации _____
(подпись) (расшифровка подписи)

1 – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к соглашению о предоставлении субсидии (гранта в
форме субсидии) на государственную поддержку
организации отдыха детей и их оздоровления
в 20__ году

СПИСОК¹
детей, прибывших в организацию отдыха детей и их оздоровления
на ____ смену 20__ года

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

№ п/п	Серия, № сертификата	Стоимость сертификата, руб.	Фамилия, имя, отчество ребенка	Возраст ребенка (год, число, месяц рождения)	Домашний адрес	Информация о заключении договора на предоставление услуг по отдыху и оздоровлению (дата, № договора)	Информация о поступлении оплаты, руб.		
							от родителя	от работодателя	от профсоюзной организации

Руководитель _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____
(подпись) _____
(расшифровка подписи)

М.П.
« ____ » _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон

I – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к соглашению о предоставлении субсидии (гранта в
форме субсидии) на государственную поддержку
организации отдыха детей и их оздоровления
в 20__ году

РЕЕСТР¹
оздоровленных детей в ____ смену 20__ года

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

№ п/п	Серия, № сертификата	Фамилия, имя, отчество ребенка	(количество дней в смене)		Причина досрочного выезда	Сумма к возмещению из областного бюджета, руб.
			Возраст ребенка (год, число, месяц рождения)	Фактические количество дней пребывания		

Министерством труда, занятости и социального развития Архангельской области ранее перечислены средства в размере

_____ (сумма прописью)
Остаток средств субсидии _____ (сумма прописью)

Всего к возмещению с учетом ранее перечисленных средств _____ (сумма прописью)

Руководитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

М.П.
«__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон
1 – предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к соглашению о предоставлении субсидии (гранта в форме субсидии) на государственную поддержку организации отдыха детей и их оздоровления

в 20 _____ году

ОТЧЕТ
об организации проезда и сопровождения группы детей
к месту отдыха и обратно

В _____ смена с _____ по _____
(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

Маршрут: _____ - _____ - _____

Проезд к месту отдыха: _____ (поезд № _____, вагоны _____ или иной вид транспорта)

Проезд обратно: _____
(поезд № _____, вагоны _____ или иной вид транспорта)

Количество сопровождающих _____, в том числе:
старший сопровождающий _____
(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество)

1. Информация о расходах по оплате проезда детей².

№ п/п	ФИО ребенка	Год, число, месяц рождения	Стоимость проезда к месту отдыха, руб.	Стоимость проезда обратно, руб.	Всего стоимость проезда, руб. (6=4+5)	Серия, № сертификата ³	Стоимость сертификата, руб. ³	Сумма к возмещению за счет средств бюджета, руб. ³
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Всего к возмещению за счет средств бюджета, руб.								

2. Информация о расходах по оплате сопровождения детей²:

2.1. Расчет стоимости сопровождения на 1 ребенка:

Минимальный размер оплаты труда в Российской Федерации с начислением на него районного коэффициента и надбавки за стаж работы в районах Крайнего Севера или приравненных к ним местностях, установленный на 01 января текущего года, руб. (с учетом начислений на ФОТ)	Количество дней в пути с детьми	Среднее количество дней в месяце	Стоимость услуг 1 сопровождающего, руб. (4=1*2/3)	Количество детей в группе	Количество сопровождающих к месту отдыха и обратно (из расчета 1 сопровождающий на 8-12 детей для железнодорожного транспорта, по 1 на каждый выход – для автобуса)	Общая стоимость проезда сопровождающих к месту отдыха и обратно с детьми, руб.	Стоимость сопровождения, руб. (8=4*6/5+7/5)
1	2	3	4	5	6	7	8

2.2. Информация о расходах по оплате сопровождения детей³:

№ п/п	ФИО ребенка	Год, число, месяц рождения	Стоимость сопровождения, рассчитанная в п. 2.1. пункта 2 Отчета, руб.	Серия, № ³ сертификата	Стоимость сертификата, руб. ³	Сумма к возмещению за счет средств бюджета, руб.
1	2	3	4	5	6	7

Всего к возмещению за счет средств бюджета, руб.	
--	--

Всего к возмещению _____

Руководитель _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество исполнителя, телефон _____

¹ предоставляется на бумажном носителе и в электронном виде в формате Excel² в список вносятся данные на детей, в счет оплаты проезда которых предоставлен сертификат на оплату проезда³ заполняется в отношении детей, в счет оплаты сопровождения которых предоставлен сертификат на оплату сопровождения

УТВЕРЖДЕНА
постановлением министерства
труда, занятости и социального
развития Архангельской области
от 10 марта 2017 г. № 5-п

Форма

СОГЛАШЕНИЕ
о предоставлении субсидии на укрепление материально-технической базы
загородных стационарных детских оздоровительных лагерей

г. Архангельск

« ____ » _____ 20__ г.

Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице министра труда, занятости и социального развития Архангельской области _____, действующего на основании Положения о министерстве труда, занятости и социального развития Архангельской области, утвержденного постановлением Правительства Архангельской области от 27 марта 2012 года № 117-пп, и распоряжения Губернатора Архангельской области от _____ года № _____ « _____ », с одной стороны, и _____

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

в лице _____,
(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании _____,
(наименование учредительного (регистрационного) документа)

именуемый (ое) в дальнейшем «Организация», совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее соглашение о предоставлении субсидии (гранта в форме субсидии) на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей в 20__ году (далее – Соглашение) о нижеследующем.

I. Предмет Соглашения

1. Предметом настоящего Соглашения является представление Министерством Организации субсидии (гранта в форме субсидии) на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей на основании итогов конкурса, проведенного _____ (далее – Субсидия).

2. Целевое назначение Субсидии включает в себя следующие расходы:

1) оборудование (оснащение) медицинских кабинетов (приобретение мебели, оборудования и инвентаря для оказания детям медицинской помощи в соответствии с лицензией);

2) создание безбарьерной среды (проведение ремонтных работ в зданиях организаций и оснащение их специальными приспособлениями для обеспечения оздоровления детей-инвалидов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, приобретение мебели, оборудования и инвентаря для детей с ограниченными возможностями здоровья);

3) улучшение санитарно-бытовых условий для детей (проведение ремонтных работ в зданиях организаций, оснащение их санитарными узлами, приобретение мебели, оборудования и инвентаря для детей);

4) замена технологического оборудования пищеблоков.

3. Размер Субсидии в 20____ году составляет _____ рублей.

II. Порядок и сроки предоставления Субсидии

4. Перечисление Субсидии осуществляется министерством по безналичному расчету на счет Организации.

III. Права и обязанности Сторон

5. Организация:

1) обязана обеспечить выполнение мероприятий по укреплению материально-технической базы в _____ году;

2) обязана обеспечить софинансирование мероприятий по укреплению материально-технической базы в _____ году за счет собственных средств в размере _____ рублей;

3) обязана предоставить в Министерство отчет об использовании субсидии на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей по форме, установленной приложением № 4 к Порядку предоставления субсидий из областного бюджета на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей, утвержденному постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп;

4) согласна на осуществление министерством и органами финансового контроля Архангельской области проверок соблюдения условий, целей и порядка предоставления субсидии.

6. Министерство обязано:

1) осуществлять перечисление Субсидии Организации в сроки: _____

2) осуществлять контроль за соблюдением Организацией условий, установленных при предоставлении Субсидии, полученной в рамках настоящего Соглашения.

7. Министерство вправе:

1) принимать от Организации отчеты об использовании субсидии на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей по форме, установленной приложением № 4 к Порядку предоставления субсидий из областного бюджета на укрепление материально-технической базы загородных стационарных детских оздоровительных лагерей, утвержденному постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп, и иную документацию, касающуюся использования Субсидии, а также оценивать ее полноту и достоверность;

2) запрашивать у Организации финансовые и иные документы, касающиеся расходования Субсидии.

IV. Отчетность и контроль

8. Министерством и органами государственного финансового контроля Архангельской области проводятся обязательные проверки соблюдения Организацией условий, целей и порядка предоставления Субсидии в соответствии с Порядком осуществления финансового контроля исполнительными органами государственной власти Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 18 февраля 2014 года № 58-пп.

V. Ответственность Сторон

9.. Сторона, не исполнившая свои обязательства по настоящему Соглашению или исполнившая такие обязательства ненадлежащим образом, несет за это ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации, если не докажет, что надлежащее исполнение обязательств по договору оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы.

10. Организация несет ответственность за целевое использование средств Субсидии и своевременное предоставление отчета о его использовании.

VI. Срок действия, условия и порядок расторжения Соглашения

11. Министерство вправе расторгнуть настоящее Соглашение в одностороннем порядке в следующих случае нецелевого использования Организацией средств Субсидии.

12. В случае расторжения настоящего Соглашения в одностороннем порядке Министерством Организация осуществляет возврат средств Субсидии в областной бюджет в течение 15 календарных дней со дня предъявления Министерством соответствующего требования.

При невозврате средств Субсидии в сроки, установленные Порядком предоставления государственной поддержки организациям отдыха детей и их оздоровления в Архангельской области, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 21 февраля 2017 года № 85-пп, Министерство в течение 10 рабочих дней со дня истечения сроков обращается в суд с исковым заявлением о взыскании субсидии, а также пени за просрочку его возврата.

13. В случае расторжения Соглашения по взаимному соглашению Сторон Стороны в тридцатидневный срок с даты принятия решения о расторжении настоящего Соглашения согласовывают объем и стоимость фактически выполненных работ и размер неиспользованной части Субсидии, подлежащей возврату Организацией.

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

VII. Адреса, платежные реквизиты и подписи Сторон

«Министерство»

«Организация»

Министерство труда, занятости
и социального развития
Архангельской области

Место нахождения:
163004, г. Архангельск,
ул. Гайдара, д. 4, корп. 1
Тел. (8182) 410-880, факс 410-870

Банковские реквизиты:
ИНН 2901158036 УФК
по Архангельской области и Ненецкому
автономному округу
(минтрудсоцразвития АО)
л/с 03242020120 в УФК

Банковские реквизиты:

р/с 40201810100000100077
Отделение Архангельск г.Архангельск

БИК 041117001

КПП 290101001

ОКОПФ 20904

ОКПО 03489059

ОКАТО 11401380000

ОКТМО 11701000

Министр труда, занятости и социального
развития Архангельской области

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Руководитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.