

**ГЛАВА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«КАМЕНСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ»**

###### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.03.2024 № 518

п. Мартюш

***О внесении изменений в Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период, утвержденный постановлением Главы Каменского городского округа от 23.08.2019 г. № 1630 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период»***

***(в редакции от 22.04.2020 № 590, от 01.08.2022 № 1592, от 09.03.2023 № 386, от 20.07.2023 № 1342)***

В соответствии с федеральным законом [от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ](https://internet.garant.ru/#/document/186367/entry/0) «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь Уставом муниципального образования «Каменский городской округ»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести в Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период», утвержденный постановлением Главы Каменского городского округа от 23.08.2019 г. № 1630 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период» (в редакции от 22.04.2020 № 590, от 01.08.2022 № 1592, от 09.03.2023 № 386, от 20.07.2023 № 1342) (далее - Административный регламент) следующие изменения:

1.1. приложение № 1 к Административному регламенту изложить в новой редакции согласно Приложению № 1 к настоящему постановлению (прилагается);

1.2. подпункт 9 пункта 2.6 Административного регламента исключить;

1.3. в таблице подпункта 12 пункта 2.6. Административного регламента в графе 2 «Документ, подтверждающий право на получения путевки на условиях оплаты из средств бюджета в пределах 100% стоимости путевки» строки 3 слова «Информация Управления социальной политики по городу Каменску-Уральскому и Каменскому району о получении (неполучении) родителем (законным представителем) ежемесячного пособия на ребенка или государственной социальной помощи малоимущим семьям» заменить словами «выписка из Единой государственной информационной системы социального обеспечения, полученную гражданином через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (портал «Госуслуги»), содержащую сведения о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущим для получения ими государственной социальной помощи и (или) иных мер социальной поддержки (оригинал)»;

1.4. таблицу подпункта 12 пункта 2.6 Административного регламента в графе 1 «Категория» строки 10 после слов «Луганской Народной Республики» дополнить словами «Запорожской области и Херсонской области»;

1.5. в таблице подпункта 12 пункта 2.6 Административного регламента в графе 2 «Документ, подтверждающий право на получения путевки на условиях оплаты из средств бюджета в пределах 100% стоимости путевки» строки 10 после слов «постановлением Правительства Свердловской области от 20.10.2022 № 693-ПП» слова «О предоставлении единовременных денежных выплат в связи с участием граждан в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики или призывом на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации» заменить словами «О предоставлении единовременных денежных выплат отдельным категориям граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» (в редакции от 01.12.2023 № 905-ПП);

1.6. в абзаце 11 части 1 подпункта 2.12.2 пункта 2.12 Административного регламента после слов «Луганской Народной Республики» дополнить словами «Запорожской области и Херсонской области»;

1.7. в абзаце 2 части 4 подпункта 2.12.2 пункта 2.12 Административного регламента слова «лагерь с дневным пребыванием детей» исключить.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

3. Настоящее постановление опубликовать в газете «Пламя» и разместить в сети Интернет на официальном сайте муниципального образования «Каменский городской округ» https://www.kamensk-adm.ru, на официальном сайте Управления образования Администрации муниципального образования «Каменский городской округ» <http://mouo.ru/>.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника Управления образования Администрации муниципального образования «Каменский городской округ» А.С. Парадееву.

Глава городского округа А.Ю. Кошкаров

Приложение № 1

к постановлению Главы Каменского городского округа «О внесении изменений в Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период, утвержденный постановлением Главы Каменского городского округа от 23.08.2019 г. № 1630 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период» (в редакции от 22.04.2020 № 590, от 01.08.2022 № 1592, от 09.03.2023 № 386, от 20.07.2023 № 1342)»

от 26.03.2024 № 518

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику (Директору) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(наименование учреждения) (ФИО руководителя)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)*  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д.\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.\_\_\_\_\_\_\_\_  имеющего документ, удостоверяющий личность:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(вид документа, серия, номер,*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *кем и когда выдан документ)*  контактная информация:  телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить путевку для ребенка

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

*(фамилия, имя, отчество) (число, месяц, год рождения)*

СНИЛС ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. в санаторно - оздоровительную организацию круглогодичного действия
2. в загородный оздоровительный лагерь
3. в лагерь с дневным пребыванием детей

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ смену (указать одну смену)

На основании прилагаемого документа ребенок относится к следующей категории (необходимо поставить отметку в нужной строке)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория ребенка | Прилагаемый документ | Отметка о наличии документа |
| Ребенок является сиротой | прилагается копия документа подтверждающий статус сироты |  |
| Ребенок, оставшийся без попечения родителей | прилагается копия документа подтверждающий статус ребенка, оставшегося без попечения родителей |  |
| Ребенок из многодетной семьи | прилагаются копия удостоверения многодетной семьи, выданного в Свердловской области |  |
| Ребенок, проживающий в малоимущей семье (среднедушевой доход которой ниже величины прожиточного минимума, установленного в Свердловской области | прилагается копия выписки из Единой государственной информационной системы социального обеспечения, полученную гражданином через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (портал «Госуслуги»), содержащую сведения о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущим для получения ими государственной социальной помощи и (или) иных мер социальной поддержки |  |
| Ребенок является получателем пенсии по случаю потери кормильца | прилагается копия справки из отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Свердловской области |  |
| Ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев | прилагается копия удостоверения беженца (вынужденного переселенца) |  |
| Ребенок, оказался в экстремальных условиях (несовершеннолетний, находится в социально опасном положении) | прилагается оригинал справки территориальной комиссии Каменского района по делам несовершеннолетних и защите их прав |  |
| Ребенок - инвалид | прилагается копия справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающий факт установления инвалидности |  |
| Ребенок, состоит на учете в комиссиях и подразделениях по делам несовершеннолетних | прилагается оригинал справки территориальной комиссии по делам несовершеннолетних |  |
| Ребенок гражданина принимавшего (принимающего) участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, ребенок гражданина Российской Федерации, призванный на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» | Прилагается копия справки, выданной воинской частью или военным комиссариатом; копия выписки из приказа, заверенная сотрудником кадрового органа воинской части; копия удостоверения участника боевых действий, выданное после 24.02.2022г.; копия выписки из Единой государственной информационной системы социального обеспечения, полученную гражданином через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (портал «Госуслуги») |  |

К заявлению прилагаются:

1. Указать документ, подтверждающий право на внеочередное (первоочередное) получение путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления (наименование, его номер и дату выдачи):

а) для детей судей

б) для детей прокуроров

в) для детей сотрудников Следственного комитета РФ

г) для детей-инвалидов

д) для детей сотрудников полиции; сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ и таможенных органах Российской Федерации

е) для детей военнослужащих

2. Указать документ, подтверждающий право на получение путевки на условиях оплаты из средств бюджета в пределах 70% средней стоимости (наименование, его номер и дату выдачи):

а) для детей, родители которых работают в муниципальных учреждениях и организациях муниципального образования «Каменский городской округ»

В случае изменения указанной выше информации обязуюсь проинформировать об этом специалиста Управления образования, занимающегося комплектованием оздоровительных организаций.

С Административным регламентом предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период» ознакомлен (а).

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 1 к заявлению

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

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

*(полностью Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)*

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

*(данные паспорта: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

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

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полностью фамилия, имя ребенка, дата его рождения)*

в соответствии со статьей 9 Федерального **з**акона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в интересах своего ребенка даю конкретное, информированное и сознательное согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование учреждения, предоставляющие муниципальную услугу)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(юридический и (или) фактический адрес учреждения, предоставляющие муниципальную услугу)*

в рамках предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период» следующих персональных данных моих и моего ребенка:

1. Моего ребенка: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка; 2) пол; 3) дата рождения; 4) адрес места жительства (пребывания); 5) тип документа удостоверяющего личность; 6) данные документа удостоверяющего личность; 7) данные о зачислении в образовательную организацию; 8) СНИЛС; 9) состояние здоровья ребенка; 10) документы, подтверждающие наличие права на льготное устройство и оплату.

2. Мои: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии); 2) пол; 3) контактный телефон; 4) паспортные данные; 5) СНИЛС; 6) место работы, должность.

Настоящее согласие вступает в действие с момента подписания.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие)*

Приложение № 2 к заявлению

**СОГЛАСИЕ**

**обработки персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

*(полностью Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребенка)*

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

*(данные паспорта: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)*

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

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являюсь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полностью фамилия, имя ребенка, дата его рождения)*

в соответствии со статьей 10.1 Федерального **з**акона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим свободно, своей волей и в интересах своего ребенка даю конкретное, информированное и сознательное согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(полное наименование учреждения, предоставляющие муниципальную услугу)*

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

*(юридический и (или) фактический адрес учреждения, предоставляющие муниципальную услугу)*

в рамках предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок детям в организации отдыха детей и их оздоровления в каникулярный период», на распространение (передачу в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации (учреждения)*

следующих персональных данных моих и моего ребенка:

1. Моего ребенка: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка; 2) пол; 3) дата рождения; 4) адрес места жительства (пребывания); 5) тип документа удостоверяющего личность; 6) данные документа удостоверяющего личность; 7) данные о зачислении в образовательную организацию; 8) СНИЛС; 9) состояние здоровья ребенка; 10) документы, подтверждающие наличие права на льготное устройство и оплату.

2. Мои: 1) Фамилия, имя, отчество (при наличии); 2) пол; 3) контактный телефон; 4) паспортные данные; 5) СНИЛС; 6) место работы, должность.

Настоящее согласие вступает в действие с момента подписания.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Подтверждаю, что проинформирован (-а) о возможности отзыва настоящего согласия.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие)*