



АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРНОУРАЛЬСКОГО  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

ул. Красноармейская, д. 46, г. Нижний Тагил,  
Свердловская область, 622001  
Тел. (3435) 41-82-44  
Факс (3435) 41-82-44  
E-mail: uoggo@palladant.ru

Руководителям  
подведомственным  
общеобразовательных  
организаций

18.10.2024 № 1472

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О дополнительном приеме заявлений на  
предоставление путевок в организации  
отдыха и оздоровления детей

Уважаемые руководители!

Сообщаем Вам, что 21.10.2024 года в Управлении образования администрации Горноуральского городского округа осуществляется дополнительный прием заявлений на предоставление путевок в загородный оздоровительный лагерь «Лесная сказка» (г. Верхняя Салда). Период отдыха с 27.10.2024 по 02.11.2024 года (7 дней). В связи с имеющимися свободными местами.

Количество путевок – 54 шт.

Возраст детей от 6,5 до 17 включительно.

Пункты приема заявлений (Приложение 1):

- МКУ «Центр развития образования» (г. Нижний Тагил);
- образовательные организации подведомственные Управлению образования администрации Горноуральского городского округа.

При подаче заявления (Приложение 3) необходимо предоставить полный пакет документов, согласно «Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Предоставление путевок для отдыха и оздоровления детей в лагерях с дневным пребыванием, санаториях и санаторно-оздоровительных лагерях круглогодичного действия, в загородных стационарных оздоровительных лагерях», п. 16,17 (Приложение 2).

При возникновении вопросов консультацию можно получить по телефону «Горячей линии» 8 (3435) 43-95-38

Начальник Управления образования

А.В. Лунев

**Список организаций, осуществляющих прием заявлений**

**МКУ «Центр развития образования»**

г. Нижний Тагил, ул. Ломоносова, д. 49, офис 519

График работы:

вт-чт с 8.30 – 16.00 (перерыв с 12.00 до 12.50)

пт. с 8.30 до 15.00 (перерыв с 12.00 до 12.50)

сб - воскр — выходные дни

**Образовательные организации**

График приема заявлений от родителей/законных представителей в рамках рабочего дня образовательной организации.

**Перечень документов, необходимых для подачи заявления на оздоровление  
в загородный оздоровительный лагерь**

- 1) заявление родителей/законных представителей ребенка по форме;
- 2) паспорт гражданина РФ или иной документ, удостоверяющий личность заявителя и его копия;
- 3) свидетельство о рождении и паспорт (по достижении 14-летнего возраста) ребенка и его копия;
- 4) справка образовательной организации;
- 5) справка с места работы родителей /законных представителей ребенка (представляют родители /законные представители, которые являются работниками государственных, муниципальных, казенных, бюджетных и автономных учреждений);
- 6) копии документов подтверждающие право получения путевки на условиях оплаты из средств бюджета в пределах 100% (льготные документы);

Категория	Документ, подтверждающий право на бесплатную путёвку
<i>Для предоставления путевки в загородный оздоровительный лагерь</i>	
Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	- в случае подачи заявления опекуном (попечителем) – решение органа опеки и попечительства об установлении опеки и попечительства; - в случае подачи заявления приёмным родителем – договор о передаче ребёнка (детей) на воспитание в приёмную семью
Дети из малоимущих семей (совокупный доход семьи, которых ниже прожиточного минимума)	- справка из Управления социальной политики по городу Нижний Тагил и Пригородному району о назначении социального пособия малоимущей семье
Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев	Удостоверение беженца (вынужденного переселенца) с указанием сведений о членах семьи, не достигших возраста 18 лет, признанных беженцами или вынужденными переселенцами
Дети - жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий	Документы, подтверждающие факт нахождения граждан в трудной жизненной ситуации в связи со стихийными бедствиями, катастрофами, в результате вооруженных конфликтов, или выписка из списка пострадавших лиц, из списка эвакуированных лиц, выписка из иных документов (Предоставляются родителем (законным представителем) ребенка, подавшим заявление только по своей инициативе)
Дети, оказавшиеся в экстремальных условиях, дети-жертвы насилия, дети с	Документ, подтверждающий, что ребенок относится к одной из указанных категорий, предоставляемый территориальной комиссией по делам

отклонениями в поведении, дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи	несовершеннолетних. (Постановление о постановке на учет (ребенка или семьи), постановление о признании ребенка потерпевшим)
Дети-инвалиды	Справка об инвалидности, карта реабилитации
Дети граждан Российской Федерации принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области или призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».	Для подтверждения данной категории, предоставляется один из следующих документов: 1. Справка, выданная воинскими частями, военными комиссариатами органами, в которых гражданин проходит службу; 2. Выписка из приказа, заверенная сотрудником кадрового органа воинской части; 3. Удостоверение участника боевых действий, выданное после 24.02.2022 г.; 4. Выписка из Единой государственной информационной системы социального обеспечения, полученная гражданином через личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (портал «Госуслуги»), содержащую сведения об установлении семье гражданина, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции или призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, и (или) ребенку гражданина, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции или призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, меры социальной поддержки в виде предоставления единовременных денежных выплат в размере 20 000 рублей, установленных постановлением Правительства Свердловской области от 20.10.2022 № 693-ПП «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».
Дети военнослужащих и дети граждан, пребывающих в добровольческих формированиях, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью	1. Справка командира войсковой части военнослужащего или гражданина, пребывающего в добровольческих формированиях; 2. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)

<p>Дети сотрудников войск национальной гвардии, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Документ, подтверждающий, что сотрудник войск национальной гвардии погиб (умер) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции;</li> <li>2. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).</li> </ol>
<p>Дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Документ, подтверждающий, что военнослужащий, гражданин, пребывавший в добровольческих формированиях, погиб (умер) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции.</li> <li>2. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).</li> </ol>

### Заявление в организацию отдыха

Начальнику управления образования  
администрации Горноуральского ГО  
А В. Луневу

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя/ ребенка)  
прописанного \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, телефон, телефон)

имеющего документ, удостоверяющего  
личность

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка; полная дата рождения)

прописанного по адресу

\_\_\_\_\_  
обучающегося в образовательной организации

\_\_\_\_\_  
в оздоровительное учреждение

1. санаторно-курортную организацию (санаторий, санаторный оздоровительный лагерь  
круглогодичного действия)

\_\_\_\_\_  
2. загородный оздоровительный лагерь

На  
период\* \_\_\_\_\_  
(указать месяц календарного года, смену)

**\* - изменение периода отдыха возможно при возникновении чрезвычайных обстоятельств, в случаях изменения сроков организацией отдыха**

При отсутствии путевок в вышеуказанную организацию отдыха прошу зарегистрировать в резервный список на предоставление путевки в

\_\_\_\_\_  
(указать организацию отдыха, период отдыха)

Вместе с тем сообщаю, что я

1. Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: да/нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование управления которым назначено пособие)

2. Являюсь получателем денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой или попечительством: да/нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

3. Являюсь получателем иных государственных выплат, пособий да/нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(для детей-инвалидов, указать категорию ребенка, наименование управления, которым назначено пособие)

4. Являюсь работником бюджетной организации: да/нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование организации)

**Категория ребенка** (нужное подчеркнуть)

ребенок, проживающий в малоимущей семье;

ребенок, оставшийся без попечения родителей;

ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья;

ребенок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;

ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев;

ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях;

ребенок - жертва насилия;

ребенок с отклонениями в поведении;

ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах социальной политики, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) реквизиты документов, подтверждающие трудную жизненную ситуацию; 6) сведения о доходах.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления один год.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июня 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы социальной защиты населения.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_