



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 05.11.2019

г. Вологда

№ 1042

О внесении изменений в постановление Правительства области от 12 октября 2015 года № 844

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 12 октября 2015 года № 844 «Об утверждении Порядков оплаты стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в организации отдыха детей и их оздоровления и стоимости проезда на междугородном транспорте организованных групп детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, к местам отдыха и обратно» следующие изменения:

1.1. В Порядке оплаты стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в лагеря с дневным пребыванием детей (приложение 1), утвержденном указанным постановлением:

в пункте 6:

подпункт «а» дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

подпункт «г» признать утратившими силу;

подпункт «а» пункта 7 дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

пункт 8 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) копию справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности ребенку (для детей-инвалидов).»;

пункт 16 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в уполномоченную организацию в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии сведений об инвалидности ребенка в федеральном реестре инвалидов уполномоченная организация не позднее дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 8 настоящего Порядка. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 8 настоящего Порядка.»;

в пункте 17 слова и цифру «подпунктом «д» пункта 8» заменить словами и цифрой «подпунктами «д», «е» пункта 8»;

пункт 18 изложить в следующей редакции:

«18. Решение о выделении средств либо об отказе в выделении средств на частичную оплату стоимости путевок в лагерь дневного пребывания принимается уполномоченной организацией в течение 5 рабочих дней со дня получения заявки на оплату, в случае проведения обследования жилищно-бытового положения семьи - со дня составления акта обследования, в случае направления межведомственных запросов - со дня получения уполномоченной организацией всех запрашиваемых документов (сведений).

В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем вторым пункта 16 настоящего Порядка решение о выделении средств либо об отказе в выделении средств на частичную оплату стоимости путевок в лагерь дневного пребывания принимается уполномоченной орга-

низацией не позднее 5 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце третьем пункта 16 настоящего Порядка.»;

пункт 19 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«непредставление документа в соответствии с абзацем третьим пункта 16 настоящего Порядка в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления;»;

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению.

1.2. В Порядке оплаты стоимости путевок для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в организации отдыха детей и их оздоровления (приложение 2), утвержденном указанным постановлением:

в пункте 10:

подпункт «а» дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

подпункт «г» признать утратившими силу;

абзац второй пункта 11 дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

пункт 12 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) копию справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности ребенку (для детей-инвалидов).»;

пункт 16 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в уполномоченную организацию в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии сведений об инвалидности ребенка в федеральном реестре инвалидов уполномоченная организация не позднее дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 12 настоящего Порядка. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 12 настоящего Порядка.»;

в абзаце втором пункта 18 слова и цифру «подпунктом «д» пункта 12» заменить словами и цифрой «подпунктами «д», «е» пункта 12»;

пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Уполномоченная организация принимает решение в соответствии с заявлением:

о постановке ребенка на учет в качестве нуждающегося в предоставлении путевки или об отказе в постановке на учет;

о постановке ребенка на учет в качестве нуждающегося в выделении средств на частичную оплату стоимости путевки или об отказе в постановке на учет.

Решение принимается в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявителем (представителем заявителя) заявления, в случае проведения обследования жилищно-бытового положения семьи - со дня составления акта обследования в случае направления межведомственных запросов – со дня получения уполномоченной организацией (многофункциональным центром) всех запрашиваемых документов (сведений).

В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем вторым пункта 16 настоящего Порядка решение принимается уполномоченной организацией не позднее 10 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце третьем пункта 16 настоящего Порядка.»;

пункт 23 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«; непредставление документа в соответствии с абзацем третьим пункта 16 настоящего Порядка в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления.»

в пункте 35 после слов «на предоставление путевки» дополнить словами «(частичной оплаты стоимости путевки)»;

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

1.3. В Порядке оплаты стоимости проезда на междугородном транспорте организованных групп детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, к местам отдыха и обратно (приложение 3), утвержденном указанным постановлением:

в пункте 6:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«6. Заявитель, который приобрел путевку самостоятельно, в случае если в отношении ребенка заявителя в текущем году не принималось решение о постановке на учет в качестве нуждающегося в предоставлении путевки или в качестве нуждающегося в выделении средств на частичную оплату стоимости путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления, представляет в уполномоченную организацию или многофункциональный центр заявление, оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку, и следующие документы:»;

подпункт «а» признать утратившим силу;

подпункт «б» дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

подпункт «е» признать утратившими силу;

абзац второй пункта 7 дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

пункт 8 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) копию справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности ребенку (для детей-инвалидов).»;

пункт 10 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в уполномоченную организацию в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии сведений об инвалидности ребенка в федеральном реестре инвалидов уполномоченная организация не

позднее дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 8 настоящего Порядка. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 8 настоящего Порядка.»;

в абзаце втором пункта 12 слова и цифру «подпунктом «д» пункта 8» заменить словами и цифрой «подпунктами «д», «е» пункта 8»;

пункт 19 дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«; г) непредставление документа в соответствии с абзацем пятым пункта 10 настоящего Порядка в течение 10 календарных дней со дня получения уведомления.»;

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2020 года.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 05.11.2019 № 1042

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В _____
(наименование организации социального обслуживания)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя (представителя
заявителя))

(адрес)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя*)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести частичную оплату стоимости путевки в лагерь с дневным пребыванием _____

(наименование организации, на базе которой организуется лагерь)

для ребенка (детей) _____,
(Ф.И.О. ребенка (детей) полностью, дата рождения)

являющегося (являющихся) учеником(ами) (воспитанником(ами)) _____,
(наименование школы, детского сада)

в связи с тем, что _____
(краткое описание трудной жизненной ситуации, в которой находится ребенок (дети))

Сообщаю, что моя семья (нужное отметить):

☐

получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь);

☐

не получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь).

В случае если семья не получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь) (нужное отметить):

☐ Для подтверждения трудной жизненной ситуации прилагаю следующие документы: _____

(документы о доходах, заключение психолого-медико-педагогической комиссии, документ о зачислении в специализированное учреждение)

☐ Трудная жизненная ситуация не может быть подтверждена документально, прошу провести обследование жилищно-бытового положения семьи.

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлен документ, подтверждающий регистрацию (учет) ребенка по месту жительства (месту пребывания)	
Адрес регистрации	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) (в том случае, если за частичной оплатой стоимости путевки обращается усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении (заполняется при обращении заявителя)	— (подпись заявителя)

для определения среднедушевого дохода семьи, если семья не получает меры социальной поддержки и (или) государственную социальную помощь	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
в случае отсутствия дохода у заявителя или члена его семьи в связи с прохождением им военной службы по призыву	
Ф.И.О. заявителя (члена семьи заявителя), призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
если заявителем не представлена справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (для детей-инвалидов)	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, установившего инвалидность	
Дата установления инвалидности	

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя, представителя заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись специалиста, принявшего заявление)

* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 05.11.2019 № 1042

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В _____
(наименование организации социального обслуживания)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя (представителя
заявителя))

(адрес)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя*)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении путевки

Прошу предоставить путевку в организацию отдыха детей и их оздоровления
ребенку (детям) _____
(Ф.И.О. ребенка (детей) полностью, дата (даты) рождения ребенка (детей)

в связи с тем, что _____
(краткое описание трудной жизненной ситуации, в которой находится ребенок (дети))
_____.

Сообщаю, что моя семья (нужное отметить):

☐ получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь);

☐ не получает меры социальной поддержки (государственную социальную
помощь).

В случае если семья не получает меры социальной поддержки (государствен-
ную социальную помощь) (нужное отметить):

☐ Для подтверждения трудной жизненной ситуации прилагаю следующие
документы: _____

(документы о доходах, заключение психолого-медико-педагогической комиссии, документ о зачислении в специализированное учреждение)



Трудная жизненная ситуация не может быть подтверждена документально,

прошу провести обследование жилищно-бытового положения семьи.

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлен документ, подтверждающий регистрацию (учет) ребенка по месту жительства (месту пребывания)	
Адрес регистрации	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) (в том случае, если за частичной оплатой стоимости путевки обращается усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении (заполняется при обращении заявителя)	(подпись заявителя)
для определения среднедушевого дохода семьи, если семья не получает меры социальной поддержки и (или) государственную социальную помощь	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа,	

назначившего пенсию, компенсацию	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
в случае отсутствия дохода у заявителя или члена его семьи в связи с прохождением им военной службы по призыву	
Ф.И.О. заявителя (члена семьи заявителя), призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
если заявителем не представлена справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (для детей-инвалидов)	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, установившего инвалидность	
Дата установления инвалидности	

* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

С условиями и порядком предоставления путевки ознакомлен(а).

Мне разъяснено об обязанности при невозможности использования полученной путевки не позднее чем за 7 дней до указанной в путевке даты начала смены в организации отдыха детей и их оздоровления вернуть путевку.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя, представителя заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись специалиста, принявшего заявление)»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 05.11.2019 № 1042

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В _____
(наименование организации социального обслуживания)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя (представителя
заявителя))

(адрес)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя *)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выделении средств на частичную
оплату стоимости путевки

Прошу выделить средства на оплату части стоимости путевки в организацию
отдыха детей и их оздоровления ребенку (детям) _____
(Ф.И.О. ребенка (детей) полностью, дата (даты) рождения ребенка (детей))

в связи с тем, что _____
(краткое описание трудной жизненной ситуации, в которой находится ребенок (дети))

Сообщаю, что моя семья (нужное отметить):

☐ получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь)

☐ не получает меры социальной поддержки (государственную социальную
помощь).

В случае если семья не получает меры социальной поддержки (государствен-
ную социальную помощь) (нужное отметить):



Для подтверждения трудной жизненной ситуации прилагаю следующие документы: _____

(документы о доходах, заключение психолого-медико-педагогической комиссии, документ о зачислении в специализированное учреждение)



Трудная жизненная ситуация не может быть подтверждена документально, прошу провести обследование жилищно-бытового положения семьи.

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлен документ, подтверждающий регистрацию (учет) ребенка по месту жительства (месту пребывания)	
Адрес регистрации	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) (в том случае, если за частичной оплатой стоимости путевки обращается усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении (заполняется при обращении заявителя)	— (подпись заявителя)
для определения среднедушевого дохода семьи, если семья не получает меры социальной поддержки и (или) государственную социальную помощь	

если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
в случае отсутствия дохода у заявителя или члена его семьи в связи с прохождением им военной службы по призыву	
Ф.И.О. заявителя (члена семьи заявителя), призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
если заявителем не представлена справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (для детей-инвалидов)	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, установившего инвалидность	
Дата установления инвалидности	

* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

С условиями и порядком предоставления путевки ознакомлен(а).

Мне разъяснено об обязанности в случае отказа осуществить частичную оплату стоимости путевки не позднее чем за 15 дней до начала смены письменно уведомить организацию социального обслуживания об отказе от частичной оплаты стоимости путевки.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя, представителя заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись специалиста, принявшего заявление)»

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 05.11.2019 № 1042

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В _____
(наименование организации социального обслуживания)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя (представителя
заявителя))

(адрес)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя *)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оплатить стоимость проезда на междугородном транспорте ребенку
(детям) _____
(Ф.И.О. ребенка (детей) полностью, дата (даты) рождения ребенка (детей)

до _____

(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

и обратно.

Ребенку (детям):

предоставлена бесплатная путевка	**
произведена частичная оплата стоимости путевки	
самостоятельно приобретена путевка	

В _____
(наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

на смену с «__» _____ по «__» _____ года.

Описание трудной жизненной ситуации, в которой находится ребенок (дети)***

Сообщаю, что моя семья (нужное отметить):

☐ получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь);

☐ не получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь).

В случае если семья не получает меры социальной поддержки (государственную социальную помощь) (нужное отметить):

☐ Для подтверждения трудной жизненной ситуации прилагаю следующие документы: _____

(документы о доходах, заключение психолого-медико-педагогической комиссии, документ о зачислении в специализированное учреждение)

☐ Трудная жизненная ситуация не может быть подтверждена документально, прошу провести обследование жилищно-бытового положения семьи.

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для частичной оплаты стоимости путевки(ок) в лагерь с дневным пребыванием, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Место регистрации рождения	
если не представлен документ, подтверждающий регистрацию (учет) ребенка по месту жительства (месту пребывания)	
Адрес регистрации	
если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) (в том	

случае, если за частичной оплатой стоимости путевки обращается усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
Дата усыновления ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении (заполняется при обращении заявителя)	— (подпись заявителя)
для определения среднедушевого дохода семьи, если семья не получает меры социальной поддержки и (или) государственную социальную помощь	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, компенсации	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, компенсацию	
если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
в случае отсутствия дохода у заявителя или члена его семьи в связи с прохождением им военной службы по призыву	
Ф.И.О. заявителя (члена семьи заявителя), призванного на военную службу	
Место призыва	
Дата призыва	
Номер воинской части или ее наименование	
если заявителем не представлена справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (для детей-инвалидов)	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата и место рождения	
Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, установившего инвалидность	
Дата установления инвалидности	

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя, представителя заявителя)

«___» _____ 20__ г.

(подпись специалиста, принявшего заявление)

* Заполняется в случае обращения представителя заявителя.

** Отметить нужное.

*** Заполняется в случае самостоятельного приобретения путевки и при этом в отношении ребенка заявителя в текущем году не принималось решение о постановке на учет в качестве нуждающегося в предоставлении путевки или в качестве нуждающегося в выделении средств на частичную оплату стоимости путевки в организацию отдыха детей и их оздоровления.»