



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02.05.2023  
г. Вологда

№ 551

### **О внесении изменений в постановления Правительства области от 14 декабря 2015 года № 1082 и от 4 июля 2022 года № 846**

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 14 декабря 2015 года № 1082 «Об организации отдыха и оздоровления детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» следующие изменения:

1.1. В Порядке предоставления путевок, компенсации стоимости путевок в санаторно-курортные и иные организации, осуществляющие санаторно-курортную деятельность, полной оплаты стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (приложение 1), утвержденном указанным постановлением:

подпункт «б» пункта 2.1 изложить в следующей редакции:

«б) письменным согласием на обработку персональных данных, оформленным по образцу согласно приложению 1<sup>1</sup> к настоящему Порядку;»;

пункт 2.2 дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«; г) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче ребенку, опекуном (попечителем) которого

является заявитель, медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения – в случае если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у (далее – справка формы № 070/у);»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) копию справки формы № 070/у»;

в пункте 2.6 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в пункте 2.7:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить;

пункт 2.12 изложить в следующей редакции:

«2.12. В случае если срок действия справки формы № 070/у истекает на дату заезда в санаторно-курортную организацию, заявитель (представитель заявителя) при обращении в уполномоченную организацию за получением путевки вправе представить копию указанной справки повторно.

В случае если заявителем (представителем заявителя) не представлена копия справки, указанной в абзаце первом настоящего пункта, специалист уполномоченной организации в течение 1 рабочего дня со дня обращения заявителя (представителя заявителя) за получением путевки направляет соответствующий межведомственный запрос в установленном порядке. При этом путевка в санаторно-курортную организацию не выдается.

При поступлении в уполномоченную организацию ответа на межведомственный запрос:

в случае если на дату заезда наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у ребенка подтверждаются справкой формы № 070/у, уполномоченная организация в течение 1 рабочего дня после получения ответа на межведомственный запрос

направляет заявителю уведомление о необходимости получения путевки.

Путевка выдается заявителю в день обращения за ней;

в случае если на дату заезда наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у ребенка не подтверждаются справкой формы № 070/у, уполномоченная организация направляет уведомление о предоставлении путевки другому заявителю в порядке очередности не позднее чем за 5 календарных дней до указанной в путевке даты заезда в санаторно-курортную организацию.»;

подпункт «б» пункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«б) письменное согласие на обработку персональных данных, оформленное по образцу согласно приложению 1<sup>1</sup> к настоящему Порядку;»;

пункт 3.3 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче ребенку, опекуном (попечителем) которого является заявитель, справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения – в случае если не представлена копия справки формы № 070/у, действующей на дату заезда в санаторно-курортную организацию»;

пункт 3.4 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) копию справки формы № 070/у, действующей на дату заезда в санаторно-курортную организацию»;

в пункте 3.7 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в абзаце первом пункта 3.8 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в пункте 3.9:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить;

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

дополнить приложением 1<sup>1</sup> согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

в приложении 5 к Порядку слова «Вашего ребенка, представленной Вами при подаче заявления, истек(ает) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, при обращении в уполномоченную организацию за получением путевки Вам необходимо представить указанную справку повторно. При непредставлении справки путевка будет передана в порядке очередности другому ребенку» заменить словами «Вашего ребенка истек(ает) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, при обращении в уполномоченную организацию за получением путевки Вы вправе представить копию указанной справки повторно. В случае если на дату заезда наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у ребенка не подтверждаются справкой формы № 070/у путевка будет передана в порядке очередности другому ребенку»;

приложение 6 к Порядку после слов «проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ .  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания)»

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	

Согласен на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче ребенку, опекуном (попечителем) которого я являюсь, медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения

(подпись заявителя)

»;

приложение 7 к Порядку после слов «проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес регистрации по месту жительства ребенка)

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания ребенка)»

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	

».

1.2. В Порядке предоставления путевок, компенсации стоимости путевок в организации отдыха детей и их оздоровления, полной оплаты стоимости проезда к месту отдыха и обратно для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (приложение 2), утвержденном указанным постановлением:

в абзаце третьем пункта 1.5 слова «исходя из фактически сложившихся цен на продукты питания на территории области за 11 месяцев текущего года» заменить словами «на очередной год исходя из фактически сложившихся цен на продукты питания на территории области за 11 месяцев года, предшествующего

очередному»;

в пункте 2.6 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в пункте 2.7:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить;

в пункте 3.7 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в абзаце первом пункта 3.8 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в пункте 3.9:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить.

1.3. В Порядке предоставления путевок, компенсации стоимости путевок в санаторно-курортные и иные организации, осуществляющие санаторно-курортную деятельность, полной оплаты стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно для лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (приложение 4), утвержденном указанным постановлением:

подпункт «б» пункта 2.1 изложить в следующей редакции:

«б) письменным согласием на обработку персональных данных, оформленным по образцу согласно приложению 1<sup>1</sup> к настоящему Порядку;»;

в пункте 2.2:

в абзаце первом цифры «1<sup>1</sup>» заменить цифрами «1<sup>2</sup>»;

дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«; г) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче медицинской справки формы 070/у,

о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения – в случае если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у (далее – справка формы № 070/у);

пункт 2.3 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) копию справки формы 070/у»;

в пункте 2.6:

слова «(многофункционального центра)» исключить;

слова «соответствующий межведомственный запрос» заменить словами «соответствующие межведомственные запросы»;

в пункте 2.7:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить;

пункт 2.11 изложить в следующей редакции:

«2.11. В случае если срок действия справки формы № 070/у истекает на дату заезда в санаторно-курортную организацию, заявитель (представитель заявителя) при обращении в Территориальный центр за получением путевки вправе представить копию указанной справки.

В случае если заявителем (представителем заявителя) не представлена копия справки, указанной в абзаце первом настоящего пункта, специалист Территориального центра в течение 1 рабочего дня со дня обращения заявителя (представителя заявителя) за получением путевки направляет соответствующий межведомственный запрос в установленном порядке. При этом путевка в санаторно-курортную организацию не выдается.

При поступлении в Территориальный центр ответа на межведомственный запрос:

в случае если на дату заезда наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у заявителя

подтверждаются справкой формы № 070/у, Территориальный центр в течение 1 рабочего дня после получения ответа на межведомственный запрос направляет заявителю уведомление о необходимости получения путевки. Путевка выдается заявителю в день обращения за ней;

в случае если на дату заезда наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у заявителя не подтверждаются справкой формы № 070/у, Территориальный центр направляет уведомление о предоставлении путевки другому заявителю в порядке очередности не позднее чем за 5 календарных дней до указанной в путевке даты заезда в санаторно-курортную организацию.»;

подпункт «б» пункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«б) письменное согласие на обработку персональных данных, оформленное по образцу согласно приложению 1<sup>1</sup> к настоящему Порядку;»;

пункт 3.3 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения – в случае если не представлена копия справки формы № 070/у, действующей на дату заезда в санаторно-курортную организацию»;

пункт 3.4 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) копию справки формы № 070/у, действующей на дату заезда в санаторно-курортную организацию»;

в пункте 3.7 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в абзаце первом пункта 3.8 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в пункте 3.9:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информации о направлении межведомственных запросов» исключить;

приложение 1 к Порядку после слов «зарегистрирован по адресу:

,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

(указывается адрес регистрации по месту пребывания)»

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	
Согласен на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения	(подпись заявителя)

»;

приложение 1<sup>1</sup> изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

дополнить приложением 1<sup>2</sup> согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

в приложении 4 к Порядку слова «лечении, представленной Вами при подаче заявления, истек(ает) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года, при обращении в БУ СО ВО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям» за получением путевки Вам необходимо представить указанную справку повторно. При непред-

ставлении справки путевка будет передана в порядке очередности другому лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» заменить словами «лечении истек(ает) «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года, при обращении в БУ СО ВО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям» за получением путевки Вы вправе представить копию указанной справки повторно. В случае если на дату заезда наличие медицинских показаний и отсутствие медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения у Вас не подтверждаются справкой формы № 070/у путевка будет передана в порядке очередности другому лицу из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;

в приложении 5 к Порядку после слов «зарегистрирован по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_ .  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания)»

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	
Согласен на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения	(подпись заявителя)

»;

приложение 6 к Порядку после слов «проживающим по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания)

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания в случае, если отличается от адреса регистрации)»

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации стоимости самостоятельно приобретенной путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	

».

1.4. В Порядке предоставления компенсации стоимости проезда детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к месту санаторно-курортного лечения и обратно (приложение 5), утвержденном указанным постановлением:

подпункт «в» пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

«в) письменное согласие на обработку персональных данных, оформленное по образцу согласно приложению 1<sup>1</sup> к настоящему Порядку;»;

пункт 2.3 дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«; в) письменное согласие заявителя на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче заявителю (если заявителем является лицо из числа детей-сирот) либо ребенку, опекуном (попечителем) которого является заявитель, медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для

санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения – в случае если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у (далее – справка формы № 070/у), действующей на дату заезда в санаторно-курортную организацию»;

в пункте 2.5:

абзац шестой изложить в следующей редакции:

«д) копию справки формы № 070/у, действующей на дату заезда в санаторно-курортную организацию.»;

дополнить абзацем седьмым следующего содержания:

«Указанные в настоящем пункте документы не представляются в случае одновременного обращения заявителя (представителя заявителя) за предоставлением компенсации стоимости проезда в соответствии с настоящим Порядком и компенсации стоимости путевки в санаторно-курортную организацию в соответствии с Порядками предоставления путевок.»;

в пункте 2.9 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в абзаце первом пункта 2.10 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в пункте 2.11:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить;

приложение 1 к Порядку после слов «зарегистрирован по адресу:

---

(указывается адрес регистрации по месту жительства)

---

(указывается адрес регистрации по месту пребывания))

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	
Согласен на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче мне/ребенку, опекуном (попечителем) я являюсь (нужное подчеркнуть), медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендую профиле лечения	(подпись заявителя)

»;

приложение 2 к Порядку после слов «проживающим по адресу:

,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства ребенка/заявителя)

,  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания ребенка/заявителя)

(адрес фактического проживания в случае, если отличается от адреса регистрации)»

дополнить словами и таблицей следующего содержания:

«Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей медицинскую справку формы № 070/у	

»;

дополнить приложением 1<sup>1</sup> согласно приложению 5 к настоящему постановлению.

1.5. В Порядке предоставления компенсации стоимости проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к месту отдыха и обратно (приложение 6), утвержденном указанным постановлением:

в пункте 2.9 слова «(многофункционального центра)» исключить;

в абзаце первом пункта 2.10 слова «(многофункциональный центр)» исключить;

в пункте 2.11:

слова «в течение 2 рабочих дней» заменить словами «не позднее 1 рабочего дня»;

слова «, информацию о направлении межведомственных запросов» исключить.

2. Внести в абзац первый пункта 5 постановления Правительства области от 4 июля 2022 года № 846 «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства области» изменение, заменив слова «организации отдыха детей и их оздоровления, полной оплаты стоимости проезда к месту отдыха» словами «санаторно-курортные и иные организации, осуществляющие санаторно-курортную деятельность, полной оплаты стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения».

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.05.2023 № 551

«Приложение 1  
к Порядку

Образец

В \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченной организа-  
ции)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя/  
представителя заявителя,  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные,  
\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания, телефон)  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя заявителя\*)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении путевки  
в санаторно-курортную организацию

Прошу предоставить ребенку \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка)

обучающемуся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации/в случае, если ребенок  
не является обучающимся - указать на это)

проживающему по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания)

путевку в санаторно-курортную организацию на безвозмездной основе согласно  
рекомендуемому профилю лечения \_\_\_\_\_.

(указывается рекомендуемый профиль лечения (например: пе-  
диатрия, неврология, травматология и др.).

Прошу произвести полную оплату стоимости проезда к месту санаторно-  
курортного лечения и обратно\*\*.

Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для

предоставления путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей справку формы № 070/у	
Согласен на предоставление медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведений о выдаче ребенку опекуном (попечителем) которого я являюсь, медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендаем профиле лечения***	(подпись заявителя)***

С условиями и порядком предоставления путевки ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, представителя заявителя)

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

(дата приема заявления)

«\_\_\_» час. «\_\_\_» МИН.

(время приема заявления)\*\*\*

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста,

принявшего заявление)

---

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
(в случае если не представлены  
или представлены не все необходимые документы)

Заявление и документы о предоставлении путевки в санаторно-курортную организацию возвращены \_\_\_\_\_

(причина возврата, недостающие документы)

---

---

«\_\_\_» 20\_\_ г. «\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_» МИН.  
(дата приема заявления) (время приема заявления) \*\*\* (подпись специалиста,  
принявшего заявление)

\* Заполняется при обращении представителя заявителя.

\*\* Ставится отметка в случае необходимости оплаты проезда.

\*\*\* Заполняется при обращении заявителя.

\*\*\*\* Заполняется при подаче заявления в уполномоченную организацию или многофункциональный центр лично.»

Приложение 2  
 к постановлению  
 Правительства области  
 от 02.05.2023 № 551  
 «Приложение 1<sup>1</sup>  
 к Порядку

СОГЛАСИЕ  
 на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
 (серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных:

(организации социального обслуживания или многофункциональному центру)  
 на обработку персональных данных ребенка, опекуном (попечителем) которого я  
 являюсь \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ ,  
 касающихся сведений о выдаче медицинской организацией (иной организацией),  
 оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, справки формы  
 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских  
 противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле  
 лечения в целях предоставления путевки / компенсации стоимости путевки  
 (нужное подчеркнуть) в санаторно-курортную организацию или иную  
 организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие,  
 включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных  
 заявителем (представителем заявителя) документах и данные о выдаче медицин-  
 ской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в  
 амбулаторных условиях, медицинской справки формы 070/у, о наличии меди-  
 цинских показаний и об отсутствии медицинских противопоказаний для сана-  
 торно-курортного лечения и профиле лечения.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор,  
 запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, измене-  
 ние), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличи-  
 вание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием  
 средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматиза-  
 ции.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва  
данного согласия.

«  »                          20    г.  
(дата подачи заявления)

                          
(подпись)»

Приложение 3  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.05.2023 № 551

«Приложение 1<sup>1</sup>  
к Порядку

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)

\_\_\_\_\_ (место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных:

(организации социального обслуживания или многофункциональному центру)  
на обработку моих персональных данных касающихся сведений о выдаче медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения в целях предоставления путевки / компенсации стоимости путевки (нужное подчеркнуть) в санаторно-курортную организацию или иную организацию, осуществляющую санаторно-курортную деятельность.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем (представителем заявителя) документах и данные о выдаче медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и об отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и профиле лечения.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

«  » 20 г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись)»

Приложение 4  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.05.2023 № 551

«Приложение 1<sup>2</sup>  
к Порядку

Образец

В БУ СО ВО «Территориальный центр  
социальной помощи семье и детям»  
от

---

(фамилия, имя, отчество представителя  
Заявителя)

---

(паспортные данные)

---

(адрес фактического проживания, телефон)

---

(реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении путевки  
в санаторно-курортную организацию

Прошу предоставить \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

,  
(дата рождения лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)  
обучающемуся в \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации/в случае, если лицо из числа детей-сирот и де-  
тей, оставшихся без попечения родителей, не является обучающимся - указать на это)  
проживающему по адресу:

---

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

---

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается адрес регистрации по месту пребывания)

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается адрес фактического проживания в случае, если отличается от адреса регистрации)  
путевку в санаторно-курортную организацию на безвозмездной основе согласно  
рекомендуемому профилю лечения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается рекомендуемый профиль лечения  
(например: педиатрия, неврология, травматология и др.).

Прошу произвести полную оплату стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно\*.

Для направления запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления путевки в санаторно-курортную организацию, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия медицинской справки формы № 070/у	
Наименование медицинской организации (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, выдавшей справку формы № 070/у	

С условиями и порядком предоставления путевки ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_» 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (дата подачи заявления) \_\_\_\_\_ (подпись представителя заявителя)  
 «\_\_\_\_» 20\_\_ г. «\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_» мин.  
 (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (время приема заявления) \*\* \_\_\_\_\_  
 (подпись специалиста, принявшего заявление)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

(в случае если не представлены  
или представлены не все необходимые документы)

Заявление и документы о предоставлении путевки в санаторно-курортную организацию  
возвращены

(причина возврата, недостающие документы)

«\_\_\_\_» 20\_\_ г. «\_\_\_\_» час. «\_\_\_\_» мин.  
 (дата приема заявления) \_\_\_\_\_ (время приема заявления) \*\* \_\_\_\_\_  
 (подпись специалиста, принявшего заявление)

\* Ставится отметка в случае необходимости оплаты проезда.

\*\* Заполняется при подаче заявления в БУ СО ВО «Территориальный центр социальной помощи семье и детям» или многофункциональный центр лично.»

Приложение 5  
к постановлению  
Правительства области  
от 02.05.2023 № 551

«Приложение 1<sup>1</sup>  
к Порядку

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (дата выдачи)  
\_\_\_\_\_  
(место выдачи паспорта)  
даю согласие операторам персональных данных:

(организации социального обслуживания или многофункциональному центру)  
на обработку моих персональных данных / персональных данных ребенка, опекуном (попечителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка  
\_\_\_\_\_  
дата рождения)

касающихся сведений о выдаче медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и рекомендуемом профиле лечения в целях предоставления компенсации стоимости проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем (представителем заявителя) документах и данные о выдаче медицинской организацией (иной организацией), оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской справки формы 070/у, о наличии медицинских показаний и об отсутствии медицинских противопоказаний для санаторно-курортного лечения и профиле лечения.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

«\_\_» 20 г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подпись)»