

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«28» июля 2025 г.

№ 456-осн

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства в виде предоставления без взимания платы путевок по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области

В соответствии с постановлением Правительства Тульской области от 02.06.2025 № 322 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства в виде предоставления без взимания платы путевок по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления», Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства в виде предоставления без взимания платы путевок по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области (приложение).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора департамента по работе с пожилыми гражданами, ветеранами, инвалидами министерства труда и социальной защиты Тульской области.

3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и
социальной защиты
Тульской области**



Т.А. Абросимова

ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства в виде предоставления без взимания платы путевок по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства в виде предоставления без взимания платы путевок по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области (далее – дополнительная мера социальной поддержки инвалидов с детства).

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется инвалидам с детства, постоянно проживающим на территории Тульской области, в возрасте от 18 до 44 лет и сопровождающим их лицам, включенным в реестры участников областных профильных смен, организованных в рамках реализации вариативных программ – победительниц конкурсного отбора вариативных программ (далее – участники областных профильных смен).

1.3. Отбор вариативных программ осуществляется на конкурсной основе экспертным советом, создаваемым министерством труда и социальной защиты Тульской области (далее – министерство).

1.4. Конкурсный отбор проводится министерством по мере необходимости, но не реже 1 раза в год. Порядок, сроки проведения конкурсного отбора, состав экспертного совета утверждаются приказом министерства. Объявление о начале конкурсного отбора публикуется на официальном сайте министерства.

1.5. Продолжительность областной профильной смены по вариативным программам - победителям конкурсного отбора - 14 дней.

1.6. Итоговый протокол экспертного совета о проведении конкурсного отбора вариативных программ направляется министерством в ГУ ТО «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее – УСЗН ТО) для осуществления закупочных процедур по приобретению путевок по типу «мать и дитя» для организации отдыха и оздоровления участников областных профильных смен в соответствии с выделенными лимитами денежных средств на текущий период в организациях отдыха и оздоровления, расположенных на территории Тульской области (далее – организации отдыха и оздоровления).

1.7. По результатам проведения закупочных процедур УСЗН ТО заключает государственные контракты с организациями отдыха и оздоровления и производит оплату стоимости путевок в соответствии с условиями государственного контракта.

1.8. УСЗН ТО представляет в министерство информацию о завершении конкурсных процедур с указанием победителей конкурса, названиях организаций отдыха и оздоровления, графиков заездов и количества путевок.

1.9. Министерством не позднее чем за 30 дней до даты заезда направляются в УСЗН ТО реестры участников областных профильных смен.

1.10. УСЗН ТО в течение 10 рабочих дней осуществляет связь с участниками областных профильных смен, включенных в реестры, для оповещения о возможности получения путевки.

1.11. Путевки по типу «мать и дитя» для участников областных профильных смен предоставляются УСЗН ТО на основании заявления.

К заявлению (приложение № 1) заявитель представляет следующие документы:

паспорт заявителя - инвалида с детства;

паспорт сопровождающего лица;

страховой номер индивидуального лицевого счета инвалида с детства и сопровождающего лица (СНИЛС);

согласия на обработку персональных данных заявителя - инвалида с детства, сопровождающего лица (приложения № 2, рекомендуемая форма);

согласие на сопровождение (приложение № 3).

1.12. УСЗН ТО в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает посредством межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, следующие документы (сведения), подтверждающие факт:

регистрации по месту жительства на территории Тульской области (заявителя - инвалида с детства, сопровождающего лица);

установления инвалидности с детства у заявителя;

действительности страхового номера индивидуального лицевого счета инвалида с детства, сопровождающего лица (СНИЛС);

действительности паспортов (заявителя - инвалида с детства, сопровождающего лица), указанных в заявлении.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить запрашиваемые документы.

1.13. Основания для отказа в предоставлении путевок являются:

несоответствие инвалида с детства и сопровождающего лица требованиям, установленным пунктом 1.2 настоящего Порядка;

наличие в заявлении недостоверных или неполных данных.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки инвалидов с детства в виде
предоставления без взимания платы
путевок по типу «мать и дитя» в
организации отдыха и оздоровления,
расположенные на территории Тульской
области
Форма заявления

В государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области»

от _____

_____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

проживающего по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной регистрации):

(почтовый индекс, адрес)

паспорт _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Контактный телефон

Заявление

на предоставление путевок по типу «мать и дитя» для инвалидов с детства и сопровождающих их лиц в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области

Прошу выделить путевки по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области, в 20__ году

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения инвалида с детства)

а также сопровождающему лицу _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего лица)

(информация о документе, удостоверяющем личность сопровождающего лица - серия, номер, кем, когда выдан)

проживающего по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной регистрации): _____

(почтовый индекс, адрес)

(дата)

(подпись заявителя)

Принял и проверил

(дата, время, должность, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление, подпись
специалиста)

Приложение № 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки инвалидов с детства в виде
предоставления без взимания платы
путевок по типу «мать и дитя» в
организации отдыха и оздоровления,
расположенные на территории Тульской
области

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной
регистрации): _____

паспорт _____, выдан _____
(серия и номер) (кем и когда)

даю согласие следующему оператору персональных данных:

государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», 300001, Тульская область, г. Тула, ул. Плеханова, д. 48-Б

с целью предоставления путевок по типу «мать и дитя» для инвалидов с детства и сопровождающих их лиц в оздоровительные учреждения, расположенные на территории Тульской области, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес регистрации и адрес фактического проживания, контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты), свидетельство о рождении, паспортные данные.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление доступа); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

Я ознакомлен(а), что:

1) Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр-т Ленина, д. 2).

2) данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи моего личного письменного заявления.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки инвалидов с детства в виде
предоставления без взимания платы
путевок по типу «мать и дитя» в
организации отдыха и оздоровления,
расположенные на территории Тульской
области

Форма заявления

СОГЛАСИЕ
НА СОПРОВОЖДЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной
регистрации): _____

паспорт _____, выдан _____
(серия и номер) (кем и когда)
настоящим Соглашением подтверждаю, что в период с _____ по _____ буду
сопровождать _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
инвалида с детства, в рамках областной профильной смены

(наименование профильной смены, наименование общественной организации)

в целях создания комфортных условий, оказания дополнительной помощи,
ухода и поддержки в адаптации к новым условиям в

(наименование организации отдыха и оздоровления)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)