

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

« 15 » января 2020 г.

№ 19-осн

**О внесении изменений и дополнений в приказ от 07.11.2019 № 613-осн  
«Об утверждении административного регламента предоставления  
государственной услуги «Организация оздоровления и отдыха детей,  
находящихся в трудной жизненной ситуации»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением правительства Тульской области от 26.12.2018 № 561 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления регионального государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг на территории Тульской области» п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 07.11.2019 № 613-осн «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Организация оздоровления и отдыха детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (далее – приказ) следующие изменения и дополнения:

а) в подпункте «г» пункта 2 приложения к приказу после текста «международных конфликтов» текст «,стихийных бедствий» исключить;

б) в пункте 24 приложения к приказу после текста «Адресная социальная помощь» дополнить текстом «в течение 10 рабочих дней после поступления путевок.»;

в) в абзаце 26 пункта 26 приложения к приказу после текста «персональных данных заявителя» дополнить текстом «и членов его семьи»;

г) в пункте 26 приложения к приказу после 26 абзаца добавить абзац «При изменении персональных данных заявитель в течение 10 календарных дней с даты данных изменений обязан сообщить в учреждение (МФЦ) путем предоставления заявления об изменении персональных данных по форме, приведенной в приложении № 16 к регламенту, с приложением документов, подтверждающих соответствующие изменения. При подаче указанных заявления и документов заявителем предъявляется документ, удостоверяющий личность.»;

д) в абзаце 2 пункта 27 приложения к приказу после текста «по месту жительства» текст «или МФЦ» исключить;

е) в подпункте «г» пункта 38.2 приложения к приказу после текста «в предоставлении государственной услуги» дополнить текстом «в течение 10 рабочих дней с даты направления уведомления»;»;

ж) в подпункте «д» пункта 38.2 приложения к приказу после текста «в банк учетной документации» дополнить текстом «в течение 10 рабочих дней после распределения путевок»;»;

з) в пункте 41 приложения к приказу после 6 абзаца добавить абзац «Заявитель (представитель заявителя) независимо от его места жительства или места пребывания имеет право на обращение в любой по его выбору МФЦ в пределах территории Тульской области для предоставления ему государственной услуги в части подачи запроса (заявления) и документов на предоставление государственной услуги по экстерриториальному принципу.»;

и) в подпункте «д» пункта 65 приложения к приказу после текста «в организации отдыха детей и их оздоровления» добавить текстом «в течение 10 рабочих дней после распределения путевок.»;

к) приложение №№ 1, 1а, 4 приложения к приказу изложить в новой редакции (Приложение №№ 1, 2, 3 к приказу);

л) приложение к приказу дополнить приложением №16 (Приложение № 4 к приказу).

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной  
защиты Тульской области**



**А.В. Филиппов**

Приложение № 1  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты Тульской области  
от 15 января 2020 г. № 19-осн

Приложение № 1  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация оздоровления  
и отдыха детей, находящихся  
в трудной жизненной ситуации»

Руководителю \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении государственной услуги  
организации оздоровления и отдыха детей, находящихся в трудной жизненной ситуации

Прошу выделить путевку в загородный/санаторный оздоровительный лагерь  
(нужное подчеркнуть)  
моему ребенку \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Сообщаю сведения о членах моей семьи по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Дата и место рождения	СНИЛС	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Степень родства

Обязуюсь сообщить в месячный срок обо всех изменениях в семье (помещение детей в учреждения для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, перемена места жительства, изменение фамилии, изменение сведений о доходах и др.).

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)  
Заявление № \_\_\_\_\_ и документы гр. \_\_\_\_\_  
(рег. № заяв.)  
Принял и проверил \_\_\_\_\_  
(дата, время, должность, Ф.И.О.специалиста, принявшего заявление, подпись специалиста)

Приложение № 2  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты Тульской области  
от 15 января 2020 г. № 19-осн

Приложение № 1а  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация оздоровления  
и отдыха детей, находящихся  
в трудной жизненной ситуации»

**Согласие  
на обработку персональных данных**

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

Зарегистрированный(ная) по адресу \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

(кем и когда выдан)

*(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)*

**Представитель субъекта персональных данных:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(адрес представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

даю согласие оператору персональных данных: Государственное учреждение  
Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», адрес:  
г. Тула, ул. Плеханова, д. 48 б,

на обработку с целью предоставления мне

\_\_\_\_\_  
(наименование меры социальной поддержки)

следующего перечня моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес  
регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства,

контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных данных, указанных в заявлении, или в прилагаемых к указанному заявлению документах.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

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. Ленина, д. 2).

**Срок действия согласия на обработку персональных данных:**

настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты Тульской области  
от 15 января 2020 г. №19-осн

Приложение № 4  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация оздоровления и отдыха детей,  
находящихся в трудной жизненной ситуации»

---

---

---

---

### УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим подтверждается, что при приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги «Организация оздоровления и отдыха детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов:

- а)...
- б)...

В связи с изложенным принято решение об ОТКАЗЕ в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

\_\_\_\_\_  
Руководитель  
(уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
дата

исп.  
тел.

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

Корешок к уведомлению

\_\_\_\_\_  
(наименование учреждения, принявшего решение об отказе в приеме документов)

Уведомление об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги « \_\_\_\_\_ »

получил \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_ Дата

Приложение № 4  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты Тульской области  
от 15 января 2020 г. № 19-осн

Приложение № 16  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Организация оздоровления  
и отдыха детей, находящихся  
в трудной жизненной ситуации»

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

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

\_\_\_\_\_ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

С паспортом сверено: \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

### Заявление

Прошу внести в ранее представленные персональные данные по получаемым  
услугам

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указываются меры социальной поддержки)

В отношении

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указывается лицо, в отношении которого вносятся изменения в персональные данные)

следующие изменения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указываются сведения об изменении адреса места жительства, изменении лицевого счета, кредитной организации, желаемый способ получения - через организации федеральной почтовой связи (с указанием почтового адреса получателя) либо путем перечисления на расчетный счет получателя (с указанием реквизитов счета, открытого получателем в кредитной организации), состава семьи, семейного положения, а также иных обстоятельств, при которых утрачиваются основания, дающие право на предоставление меры социальной поддержки)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
(указать причину внесения изменений)

К заявлению прилагаются документы:

Наименование документа	Количество (шт.)	Подпись в принятии документа
1. Копия паспорта		
2. Копия свидетельства о браке		
3. Копия свидетельства о расторжении брака		
4. Выписка из лицевого счета кредитной организации		
5. Копия документа о праве на льготы		
6. Копия документа, подтверждающего изменение фамилии, имени, отчества		

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заявление зарегистрировано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., № \_\_\_\_\_

подпись специалиста \_\_\_\_\_