|  |  |
| --- | --- |
|  | В Министерство труда, занятости и социального развития Архангельской области или орган местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Архангельской области по месту нахождения организации отдыха детей |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении организации отдыха детей и их оздоровления в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное и сокращенное (если имеется) наименование организации отдыха детей и их оздоровления (далее – организация отдыха), а в случае, если в учредительных документах организации отдыха наименование указано на одном из языков народов Российской Федерации и (или) на иностранном языке, также наименование организации отдыха на этом языке (для юридических лиц) |  |
| 2. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации отдыха либо индивидуального предпринимателя |  |
| 3. | Адрес (место нахождения) организации отдыха, в том числе фактический адрес, контактный телефон, адреса электронной почты и официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии) |  |
| 4. | Организационно-правовая форма и тип организации отдыха |  |
| 5. | Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| 6. | Оказываемые организацией отдыха услуги по организации отдыха и оздоровления детей, в том числе по размещению, проживанию, питанию детей, включая следующую информацию: |  |
| 6.1.  | Даты проведения смен, количество дней в смену, количество мест в смену |  |
| 6.2. | Стоимость одного дня пребывания в организации отдыха  |  |
| 6.3. | Возрастная категория детей, принимаемых в организации отдыха |  |
| 6.4 | Наличие оборудованного места для купания |  |
| 7. | Дата ввода в эксплуатацию объектов (зданий, строений, сооружений), используемых организацией отдыха (для организаций отдыха детей и их оздоровления стационарного типа) |  |
| 8. | Сведения о наличии санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии деятельности в сфере организации отдыха и оздоровления детей, осуществляемой организацией отдыха, санитарно-эпидемиологическим требованиям, а также дата выдачи указанного заключения |  |
| 9. | Информация о результатах проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году |  |
| 10. | Сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность либо договора об оказании медицинской помощи, заключаемого между организацией отдыха и медицинской организацией |  |
| 11. | Сведения о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности (в случае осуществления организацией образовательной деятельности по основным и дополнительным общеобразовательным программам, основным программам профессионального обучения) |   |
| 12. | Сведения об обеспечении в организации отдыха доступности услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе условий для хранения лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания, передаваемых в указанную организацию родителями или иными законными представителями ребенка, нуждающегося в соблюдении предписанного лечащим врачом режима лечения (в случае приема данных категорий детей в организацию отдыха детей и их оздоровления) |  |

Прилагаю копию учредительных документов организации отдыха.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)