

Бланк организации

№ _____ от _____

Заявление

на включение в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления
Кемеровской области

1. В соответствии с Федеральным законом от 24.07.98 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» прошу включить в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления Кемеровской области:

Полное и сокращенное (если имеется) наименование организации отдыха детей и их оздоровления	
Организационно-правовая форма организации отдыха детей и их оздоровления	
ФИО руководителя организации отдыха детей и их оздоровления	
ИНН	
Юридический адрес организации отдыха детей и их оздоровления, контактный телефон, адрес электронной почты	
Фактический адрес организации отдыха детей и их оздоровления	
Официальный сайт организации отдыха детей и их оздоровления в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (при наличии)	
Тип организации отдыха детей и их оздоровления	
Режим работы организации отдыха детей и их оздоровления	
Проектная мощность, в смену	
Даты проведения смен, максимальный набор в смену	
Средняя стоимость 1 дня пребывания в организации отдыха детей и их оздоровления	
Возрастная категория детей, принимаемых в организацию отдыха детей и их оздоровления	

Информация о проживании и питании детей в организации отдыха детей и их оздоровления	
Наличие оборудованного места для купания	
Дата ввода используемых организацией отдыха детей и их оздоровления объектов (для организаций стационарного типа) и дата проведения капитального ремонта	
Информация о наличии санитарно-эпидемиологического заключения, включая дату выдачи заключения	
Информация о результатах проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году	
Информация о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности	
Информация о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности	
Обеспечение в организации отдыха детей и их оздоровления доступности услуг для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья	Созданы условия для детей (выбрать: да, нет, частично) - с расстройством поведения и общения: ___ - с нарушениями зрения: ___ - с речевыми дисфункциями: ___ - с нарушениями слуха: ___ - с изменениями опорно-двигательного аппарата: ___ - с задержкой психического развития: ___ - с отсталостью умственного развития: ___

2. Для включения в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления Кемеровской области представлены следующие документы (нужное отметить):

копии учредительных документов организации отдыха детей и их оздоровления, заверенные в установленном порядке;

копия документа, удостоверяющего личность и подтверждающего полномочия лица, не являющегося руководителем организации - в случае подписания и подачи заявления и документов таким лицом;

копия свидетельства о государственной регистрации организации, заверенная руководителем организации;

копия идентификационного номера налогоплательщика;

копия санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии деятельности в сфере организации отдыха и оздоровления детей, осуществляемой организацией отдыха детей и их оздоровления, санитарно-эпидемиологическим требованиям;

копия документов, содержащих информацию о результатах проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году;

копия документов, подтверждающих сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность либо договора об оказании медицинской помощи, заключаемого между организацией отдыха детей и их оздоровления и медицинской организацией;

копия документов, подтверждающих сведения о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности (в случае осуществления организацией образовательной деятельности по основным и дополнительным общеобразовательным программам, основным программам профессионального обучения).

Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, содержащаяся, прилагаемая к настоящему заявлению, является подлинной и соответствует действительности

(наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя)

В стадии реорганизации, ликвидации или банкротства в соответствии с законодательством Российской Федерации не находится.

М.П. _____
(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

« _____ » _____ 2024 г.
(дата)