Заявка на включение организации, обеспечивающей отдых и оздоровление детей на территории Иркутской области, в реестр организаций, обеспечивающих отдых и оздоровление детей на территории Иркутской области

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование сведений | | Поле для заполнения |
| 1 | 2 | | 3 |
| 1 | Полное и сокращенное (при наличии) наименования организации, обеспечивающей отдых и оздоровление детей на территории Иркутской области (далее – организация), на языке народов Российской Федерации и (или) на иностранном языке (при наличии) | |  |
| 2 | Организационно-правовая форма организации | |  |
| 3 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации либо индивидуального предпринимателя | |  |
| 4 | Идентификационный номер налогоплательщика | |  |
| 5 | Адрес (место нахождения) организации, контактный телефон, адрес электронной почты | |  |
| 6 | Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии) | |  |
| 7 | Тип организации | |  |
| 8 | Предоставляемые организацией услуги в сфере отдыха и оздоровления детей | Режим работы организации (сезонный/круглогодичный) |  |
| Даты проведения смен |  |
| Средняя стоимость 1 дня пребывания в организации |  |
| Возрастная категория детей, принимаемых в организации |  |
| Информация о проживании и питании в организации |  |
| Наличие оборудованного места для купания |  |
| 9 | Дата ввода в эксплуатацию используемых организацией объектов (для организаций стационарного типа) и дата проведения капитального ремонта зданий, строений, сооружений | |  |
| 10 | Информация о наличии санитарно-эпидемиологического заключения, включая дату заключения (1. наименование надзорного органа, выдавшего СЭЗ; 2. дата получения СЭЗ; 3. срок действия СЭЗ; 4. номер СЭЗ) | |  |
| 11 | Информация о результатах проведения органами, осуществляющими государственный контроль (надзор), плановых и внеплановых проверок в текущем году (при наличии) и в предыдущем году (1. наименование надзорного органа, проводившего проверку; 2. дата проверки; 3. дата акта о проведении проверки; 4. сроки устранения выявленных замечаний; 5. акт проверки) | |  |
| 12 | Информация о наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности либо договора об оказании помощи, заключенного между организацией и медицинской организацией (1. наименование органа, выдавшего лицензию; 2. дата получения лицензии; 3. срок действия лицензии; 4. номер лицензии либо реквизиты договора, наименование медицинской организации, срок действия договора) | |  |
| 13 | Сведения о наличии лицензии на осуществление образовательной деятельности (в случае осуществления организацией образовательной деятельности по основным и дополнительным общеобразовательным программам, основным программам профессионального обучения) | |  |
| 14 | Сведения об обеспечении в организации 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) | |  |

Руководитель/индивидуальный

предприниматель (уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)».