



ЗАКОН САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

О введении на территории Санкт-Петербурга курортного сбора

Принят Законодательным
Собранием Санкт-Петербурга

28 июня 2023 года

Статья 1. Предмет регулирования настоящего Закона Санкт-Петербурга

Настоящий Закон Санкт-Петербурга в соответствии с Федеральным законом "О проведении эксперимента по развитию курортной инфраструктуры" (далее – Федеральный закон) вводит плату за пользование курортной инфраструктурой в Санкт-Петербурге (далее – курортный сбор) и направлен на регулирование отдельных вопросов, связанных с проведением на территории Санкт-Петербурга эксперимента по развитию курортной инфраструктуры в целях сохранения, восстановления и развития курортов, формирования единого туристского пространства, создания благоприятных условий для устойчивого развития сферы туризма в Санкт-Петербурге (далее – эксперимент).

Статья 2. Период проведения эксперимента

Эксперимент проводится на всей территории Санкт-Петербурга с 1 октября 2023 года.

Статья 3. Понятия, используемые в настоящем Законе Санкт-Петербурга

Понятия, используемые в настоящем Законе Санкт-Петербурга, применяются в значениях, установленных Федеральным законом.

Статья 4. Размер курортного сбора

Размер курортного сбора за одни сутки фактического проживания плательщика курортного сбора в объекте размещения составляет:

- с 1 октября 2023 года по 31 марта 2024 года – 0 рублей в сутки;
- с 1 апреля 2024 года – 100 рублей в сутки.

Статья 5. Освобождение от уплаты курортного сбора

От уплаты курортного сбора освобождаются:

- 1) лица, указанные в части 1 статьи 7 Федерального закона;
- 2) лица, указанные в подпункте 9 пункта 1 статьи 3 Федерального закона "О ветеранах";
- 3) лица, являющиеся членами семей (неполных семей), имеющих в своем составе трех и более детей (в том числе усыновленных, находящихся под опекой (попечительством), в возрасте до 18 лет.

Статья 6. Порядок и сроки исчисления, взимания и перечисления курортного сбора

1. Сумма курортного сбора, подлежащая уплате, исчисляется как произведение количества дней фактического проживания плательщика курортного сбора в объекте

размещения, за исключением дня заезда, и размера курортного сбора, установленного в статье 4 настоящего Закона Санкт-Петербурга. При этом сумма курортного сбора, подлежащая уплате, не включается в стоимость проживания.

2. Исчисление и взимание курортного сбора осуществляются оператором курортного сбора (далее – оператор) в день заезда плательщика курортного сбора в объект размещения.

3. Повторное взимание курортного сбора за один и тот же период проживания на территории Санкт-Петербурга не допускается.

4. При сокращении фактического количества дней проживания в объекте размещения излишне исчисленная и уплаченная сумма курортного сбора подлежит возврату оператором плательщику курортного сбора при выезде из объекта размещения.

5. Курортный сбор подлежит зачислению в бюджет Санкт-Петербурга.

6. Перечисление курортного сбора в бюджет Санкт-Петербурга осуществляется оператором по истечении срока фактического проживания плательщика курортного сбора в объекте размещения не позднее пятого числа месяца, следующего за отчетным; за период с 1 декабря по 27 декабря – не позднее 28 декабря; за период с 28 декабря по 31 декабря – не позднее 12 января года, следующего за истекшим.

Статья 7. Обязанности операторов

1. Операторы в порядке, установленном настоящим Законом Санкт-Петербурга, обязаны осуществлять исчисление, взимание и перечисление в бюджет Санкт-Петербурга курортного сбора.

2. Оператор при взимании у плательщика курортного сбора суммы курортного сбора, подлежащей уплате, обязан выдать плательщику курортного сбора документ, подтверждающий факт уплаты.

3. При невозможности удержания у плательщика курортного сбора исчисленной суммы курортного сбора оператор обязан не позднее дня, следующего за днем, когда был получен отказ от уплаты курортного сбора, уведомить о невозможности удержания курортного сбора у плательщика курортного сбора и сумме курортного сбора, подлежащей уплате, исполнительный орган государственной власти Санкт-Петербурга, уполномоченный на осуществление регионального государственного контроля (надзора) за плательщиками курортного сбора и операторами на территории Санкт-Петербурга, по форме, установленной Правительством Санкт-Петербурга.

Статья 8. Порядок формирования и использования бюджетных ассигнований Фонда развития курортной инфраструктуры

1. Объем бюджетных ассигнований Фонда развития курортной инфраструктуры (далее – Фонд) утверждается законом Санкт-Петербурга о бюджете на очередной финансовый год и на плановый период в размере не менее прогнозируемого объема доходов бюджета Санкт-Петербурга от уплаты курортного сбора.

2. Бюджетные ассигнования Фонда направляются исключительно на финансовое обеспечение работ по проектированию, строительству, реконструкции, содержанию, благоустройству и ремонту объектов курортной инфраструктуры на территории Санкт-Петербурга.

3. Порядок формирования и использования бюджетных ассигнований Фонда устанавливается нормативным правовым актом Правительства Санкт-Петербурга в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации, Федеральным законом и настоящим Законом Санкт-Петербурга.

**Статья 9. Порядок представления сведений о ходе эксперимента
в Законодательное Собрание Санкт-Петербурга**

1. Уполномоченный исполнительный орган государственной власти Санкт-Петербурга, ответственный за проведение эксперимента (далее – уполномоченный орган), ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным, представляет в Законодательное Собрание Санкт-Петербурга сведения о ходе эксперимента.

Сведения о ходе эксперимента должны содержать следующую информацию:

1) общее количество плательщиков курортного сбора, включая сведения о лицах, освобожденных от уплаты курортного сбора в соответствии со статьей 5 настоящего Закона Санкт-Петербурга;

2) количество операторов на территории Санкт-Петербурга;

3) объем доходов бюджета Санкт-Петербурга от уплаты курортного сбора;

4) объем бюджетных ассигнований Фонда, направленных на финансовое обеспечение работ по проектированию, строительству, реконструкции, содержанию, благоустройству и ремонту объектов курортной инфраструктуры на территории Санкт-Петербурга;

5) сведения о фактически выполненных работах по проектированию, строительству, реконструкции, содержанию, благоустройству и ремонту объектов курортной инфраструктуры на территории Санкт-Петербурга.

2. Сведения, указанные в пункте 1 настоящей статьи, формируются в соответствии с правилами, установленными Правительством Санкт-Петербурга.

**Статья 10. Порядок размещения сведений о перечне построенных,
реконструированных, благоустроенных и отремонтированных
объектов курортной инфраструктуры**

Уполномоченный орган ежегодно не позднее 1 марта года, следующего за отчетным, размещает сведения о перечне построенных, реконструированных, благоустроенных и отремонтированных объектов курортной инфраструктуры на территории Санкт-Петербурга за счет средств Фонда на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по форме, установленной Правительством Санкт-Петербурга.

Статья 11. Заключительные положения

Настоящий Закон Санкт-Петербурга вступает в силу с 1 октября 2023 года, но не ранее чем по истечении одного месяца со дня его официального опубликования.

Губернатор Санкт-Петербурга

А.Д. Беглов



Санкт-Петербург
29 ИЮНЯ 2023 года
№ 419- 81

ПАМЯТКА

о категориях лиц, освобождаемых от уплаты курортного сбора на территории Санкт-Петербурга

№	Освобождаются от уплаты	Нормативно правовой-акт
1	Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации или лица, являющиеся полными кавалерами ордена Славы	Часть 1 статьи 7 Федерального закона от 29 июля 2017 № 214-ФЗ «О проведении эксперимента по развитию курортной инфраструктуры»
2	Герои Социалистического Труда, Герои Труда Российской Федерации либо награжденные орденом Трудовой Славы трех степеней	
3	Участники Великой Отечественной войны	
4	<p>Ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ «О ветеранах»</p> <p>В том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> - военнослужащие органов ФСБ, в том числе уволенные в запас (отставку), выполнявшие задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года - лица, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года - лица, направлявшиеся для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, отработавшие установленный при направлении срок либо откомандированные досрочно по уважительным причинам 	<p>Часть 1 статьи 7 Федерального закона от 29 июля 2017 № 214-ФЗ «О проведении эксперимента по развитию курортной инфраструктуры»</p> <p>Пункт 2 статьи 5 Закона Санкт-Петербурга от 29.06.2023 № 419-81 «О введении на территории Санкт-Петербурга курортного сбора»</p>
5	Лица, награжденные знаком: «Жителю блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда»	Часть 1 статьи 7 Федерального закона от 29 июля 2017 № 214-ФЗ «О проведении эксперимента по развитию курортной инфраструктуры»
6	Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств	
7	Инвалиды войны	
8	Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены	



	семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда	
9	Лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним лица	
10	Инвалиды I и II групп	
11	Лица, сопровождающие инвалидов I группы и детей-инвалидов в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»	
12	Малоимущие семьи, малоимущие одиноко проживающие граждане и иные категории граждан, предусмотренные Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», которые имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного по месту их жительства в соответствующем субъекте Российской Федерации	<p>Часть 1 статьи 7 Федерального закона от 29 июля 2017 № 214-ФЗ «О проведении эксперимента по развитию курортной инфраструктуры»</p>
13	Лица, прибывшие на территорию эксперимента в целях получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи или медицинской реабилитации, а также сопровождающее их лицо в случае, если пациентом является ребенок в возрасте до 18 лет	
14	Больные туберкулезом	
15	Лица в возрасте до 24 лет, обучающиеся по очной форме обучения в образовательных организациях, расположенных на территории эксперимента	
16	Лица, постоянно работающие на территории эксперимента на основании трудового договора или служебного контракта	
17	Лица, имеющие место жительства на территории эксперимента	
18	Лица, имеющие на праве собственности жилые дома (доли в праве собственности на них) и (или) жилые помещения (доли в праве собственности на них) на территории эксперимента	
19	Спортсмены, тренеры, спортивные судьи, а также иные специалисты в области физической культуры и спорта, прибывшие для участия в официальных спортивных мероприятиях на территорию эксперимента	
20	Лица, являющиеся членами семей (неполных семей), имеющих в своем составе трех и более детей (в том числе усыновленных, находящихся под опекой (попечительством), в возрасте до 18 лет	<p>Пункт 3 статьи 5 Закона Санкт- Петербурга от 29.06.2023 № 419-81 «О введении на территории Санкт- Петербурга курортного сбора»</p>
<p>Освобождение от уплаты курортного сбора осуществляется при предъявлении оператору курортного сбора (Гостинице) оригинала документа, подтверждающего право на освобождение от уплаты курортного сбора, либо его копии, заверенной в установленном порядке.</p>		



ОБРАЗЦЫ

документов лиц, освобождаемых от уплаты курортного сбора на территории Санкт-Петербурга

Категория №1: Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации или лица, являющиеся полными кавалерами ордена Славы

Образец бланка удостоверения Героя Российской Федерации:



Образец бланка Грамоты о присвоении звания Героя Российской Федерации:

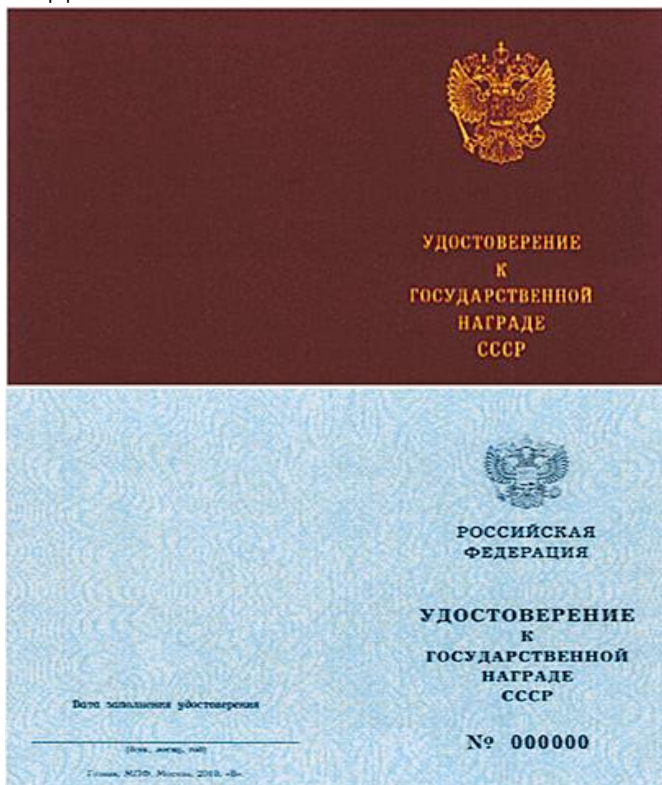


Образец удостоверения Героя Советского Союза Полного Кавалера орденов «Слава»:



Категория №2: Герои Социалистического Труда, Герои Труда Российской Федерации либо награжденные орденом Трудовой Славы трех степеней

Образец бланка удостоверения звания Героя Советского Союза или Героя Социалистического Труда, а также награжденным орденом СССР или медалью СССР:

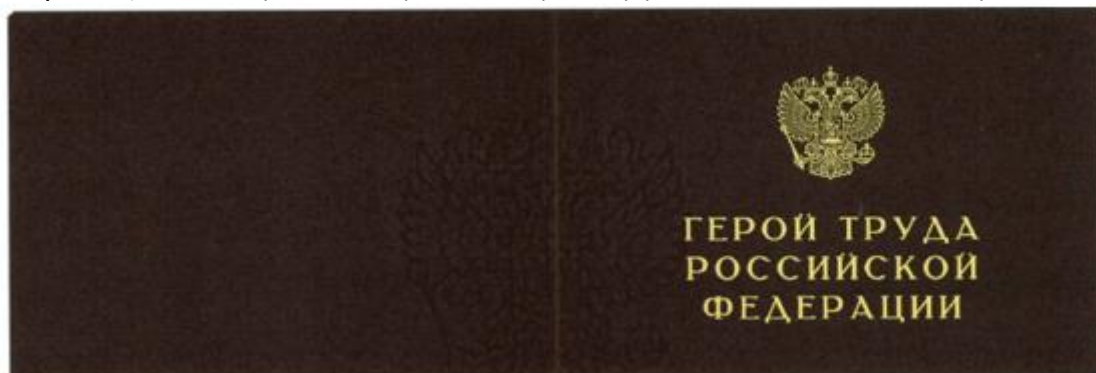




Образец бланка Грамоты о присвоении звания Героя Труда Российской Федерации:



Образец бланка удостоверения Героя Труда Российской Федерации:



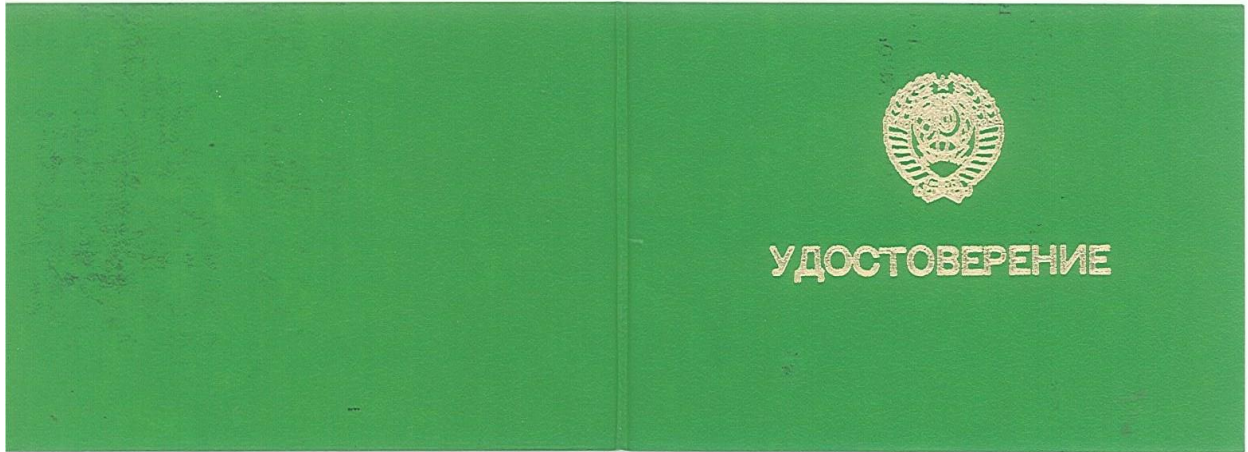


Образец орденской книжки награжденного орденами Трудовой Славы трех степеней:



Категория №3: Участники Великой Отечественной войны

Образец формы удостоверения:



.....
(учреждение, выдавшее удостоверение)

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия М № 691124

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

М. П. _____ Личная подпись _____

Предъявитель настоящего удостоверения состоял на штатной должности по вольному найму в частях действующей армии и имеет право на льготы, установленные пунктом 1 постановления ЦК КПСС и Совета Министров СССР от 10 ноября 1978 г. № 907

УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ СОЮЗА ССР.

Дата выдачи "___" _____ 19__ г.

М. П. _____ (подпись руководителя учреждения)

М. П. _____ ППФ Гознака, 1981.

I. Обложка (темно-зеленого цвета)

Герб СССР

УДОСТОВЕРЕНИЕ
участника войны

II. Левая внутренняя сторона

.....
(учреждение, выдавшее удостоверение)

УДОСТОВЕРЕНИЕ

серия _____ N _____
фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место для фото _____ Личная подпись _____

М. П. _____

III. Правая внутренняя сторона

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и преимущества, установленные законодательством Союза ССР и союзных республик для участников Великой Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ СОЮЗА ССР

Дата выдачи "___" _____ 19__ г.

М. П. _____ (подпись руководителя учреждения)



Категория №4: Ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ «О ветеранах»

Образец удостоверения ветерана боевых действий:



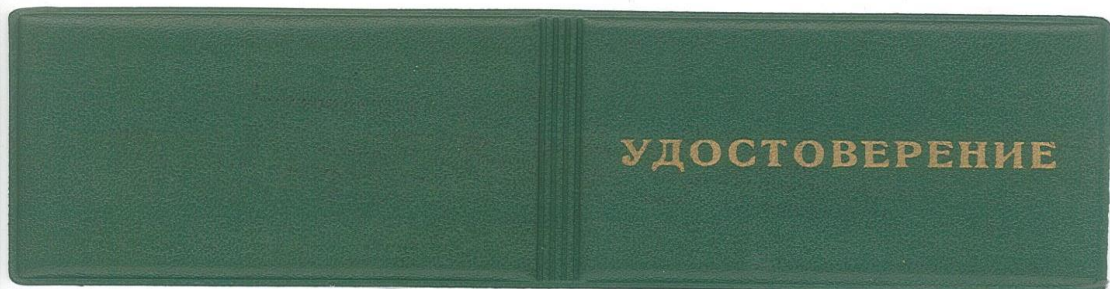
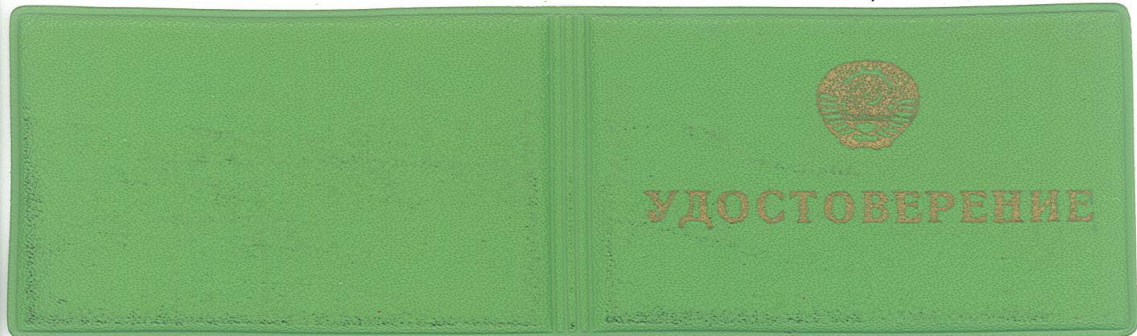
Внутренние левая и правая стороны

<p>Наименование государственного органа, выдавшего удостоверение</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия №</p> <p>_____</p> <p>(фамилия)</p> <p>_____</p> <p>(имя)</p> <p>_____</p> <p>(отчество)</p> <p>_____</p> <p>(личная подпись)</p> <p>МП</p> <p>фото</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения имеет права и льготы, установленные пунктом _____ статьи 16 Федерального закона "О ветеранах"</p> <p>Удостоверение бессрочное и действительно на всей территории Российской Федерации</p> <p>Дата выдачи " ____ " _____ 200__ г.</p> <p>_____</p> <p>(подпись должностного лица, выдавшего удостоверение)</p> <p>МП</p>
---	--

Категория №5: Лица, награжденные знаком: «Жителю блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда»



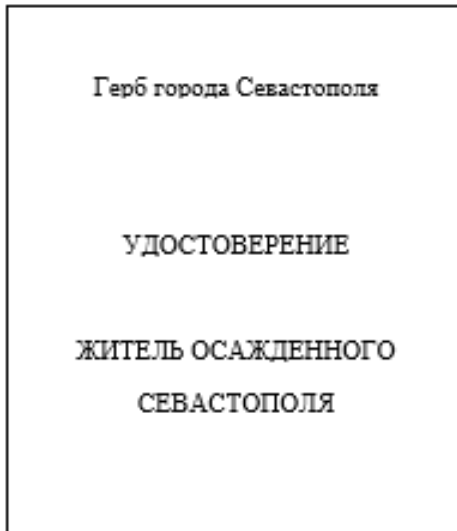
Образец удостоверения «Житель блокадного Ленинграда»:



Образец бланка удостоверения «Житель осажденного Севастополя»:



Лицевая сторона удостоверения



7 см x 10 см

Внутренние левая и правая стороны удостоверения

<p>Правительство Севастополя Департамент труда и социальной защиты населения города Севастополя</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия ЖОС N 00001</p> <p>Фото</p> <p>3 x 4</p> <p>_____</p> <p>(фамилия)</p> <p>_____</p> <p>(имя)</p> <p>_____</p> <p>(отчество)</p> <p>_____</p> <p>(личная подпись)</p> <p>М.П.</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, предусмотренные Законом города Севастополя от 20.04.2017 N 339-ЗС</p> <p>"О ЖИТЕЛЯХ ОСАЖДЕННОГО СЕВАСТОПОЛЯ"</p> <p>удостоверение</p> <p>БЕССРОЧНОЕ</p> <p>действительно на территории города Севастополя</p> <p>_____</p> <p>(дата выдачи)</p> <p>Директор</p> <p>М.П.</p>
--	--

Категория №6: Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов,

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "УПРАВЛЯЮЩАЯ ГОСТИНИЧНАЯ КОМПАНИЯ КРАВТ ГРУПП" |

ООО "УГК КРАВТ ГРУПП" | ИНН: 7842191334 | КПП: 784201001 | ОГРН: 1217800064547 | ОКПО: 73274320 |

Расчетный счет: 40702810410800000362 | Банк: ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО) | БИК: 044525411 | Корр. счет:

30101810145250000411 Юридический адрес: г. Санкт-Петербург, муниципальный округ Смольнинское, улица Александра Невского д. 8а, стр. 1, помещение 127, ком. А



операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств

Образец обложки удостоверения ветерана Великой Отечественной войны:



Обложка удостоверения

УДОСТОВЕРЕНИЕ
ВЕТЕРАНА
ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Внутренние левая и правая стороны удостоверения

<p>_____</p> <p>(наименование государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p style="text-align: center;">Серия N _____</p> <p style="text-align: center;">(фамилия) _____</p> <p style="text-align: center;">(имя) _____</p> <p>фото _____</p> <p style="text-align: center;">(отчество) _____</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(личная подпись)</p> <p>МП _____</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения</p> <p>Великой Отечественной войны имеет права и льготы, установленные</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Федерального закона «О ветеранах»</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>Дата выдачи " __ " _____ 200_ г.</p> <p>(подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p>МП _____</p>
---	---

Категория №7: Инвалиды войны

Образец обложки удостоверения инвалида Отечественной войны:



Предъявитель удостоверения является инвалидом _____ группы и имеет право на льготы и преимущества, установленные законодательством СССР и союзных республик для инвалидов Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ВЕЧНОЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ СОЮЗА ССР.

Дата выдачи 19..... г.

(подпись руководителя учреждения)

М. П. П.П.Ф. 1977

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия I-A № 999746

Фамилия
Имя
Отчество

М. П. Личная подпись



Предъявитель удостоверения является инвалидом _____ группы и имеет право на льготы и преимущества, установленные действующим законодательством для инвалидов Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ *

Дата выдачи 19..... г.

(подпись руководителя учреждения)

М. П. М. П.

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия Р № 610401

Фамилия
Имя
Отчество

М. П. Личная подпись

Образец





Предъявитель удостоверения является инвалидом _____ группы и имеет право на льготы и преимущества, установленные законодательством СССР и союзных республик для инвалидов Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ выдано по * 19.... г. И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ СОЮЗА ССР.

Дата выдачи * 19.... г.

М. П. _____ (подпись руководителя учреждения) ППФГ. 1577.

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия I-A № 975551

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

М. П. _____ Личная подпись _____

(учреждение, выдвшее удостоверение)



Предъявитель удостоверения является инвалидом _____ группы и имеет право на льготы и преимущества, установленные действующим законодательством для инвалидов Отечественной войны.

УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дата выдачи «.....» 19.... г.

М. П. _____ (подпись руководителя учреждения) МТ Голана. 1992.

УДОСТОВЕРЕНИЕ Серия P № 027590

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

М. П. _____ Личная подпись _____

(учреждение, выдвшее удостоверение)

ОБРАЗЕЦ



Категория №8: Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда

Образец бланка удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий:

ЕДИНЬИЙ ОБРАЗЕЦ
бланка удостоверения члена семьи погибшего (умершего)
инвалида войны, участника Великой Отечественной войны
и ветерана боевых действий

Обложка бланка удостоверения

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Внутренняя левая и правая стороны бланка удостоверения

<p>_____ (наименование государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия _____ N _____ _____ (фамилия)</p> <p>_____ (имя)</p> <p>_____ (отчество)</p> <p>ФОТО</p> <p style="text-align: right;">_____ (личная подпись)</p> <p style="text-align: center;">МП</p>	<p>Предъявитель настоящего удостоверения - член семьи погибшего (умершего) (нужное подчеркнуть) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий (пп. ____ п. ____ статьи 21 Федерального закона "О ветеранах") имеет право на меры социальной поддержки, установленные Федеральным законом "О ветеранах" УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>Срок действия удостоверения _____ Дата выдачи " __ " _____ 20__ г.</p> <p>(подпись руководителя государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p style="text-align: center;">МП</p>
--	--



Категория №9: Лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним лица

Образец бланка удостоверения участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС:

1. Обложка бланка удостоверения

	УДОСТОВЕРЕНИЕ
--	---------------

2. Внутренние левая и правая стороны бланка удостоверения

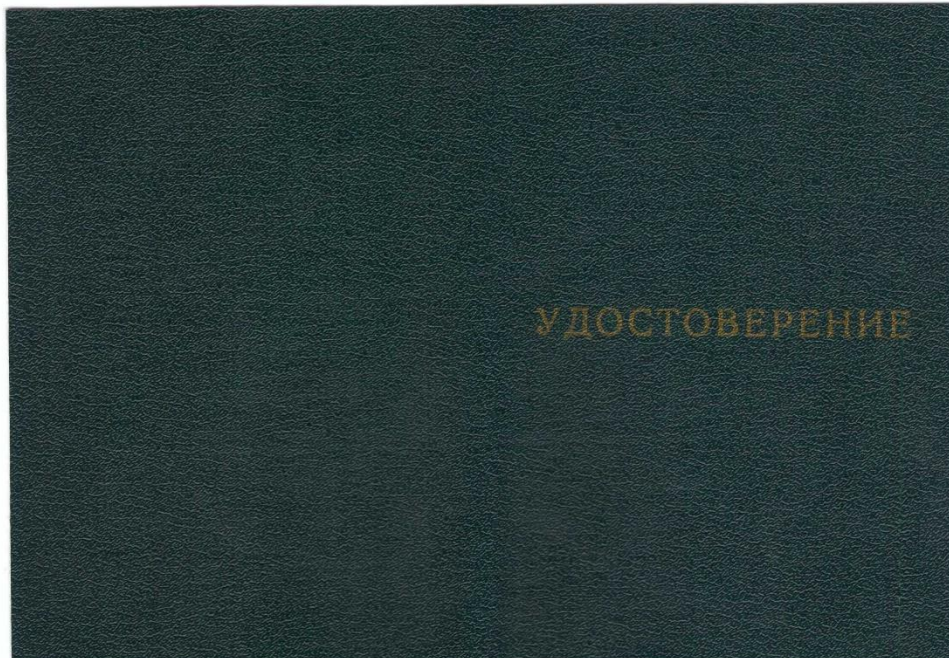
<p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС в 19__ г.</p> <p style="text-align: center;">Серия Р N</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;">Фото 3 X 4 см</div> <div> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Личная подпись _____</p> <p>Дата выдачи " __ " 20__ г.</p> <p style="text-align: right;">М.П.</p> </div> </div>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные Законом Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНО И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(орган, выдавший удостоверение)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(должность)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ф.и.о., подпись руководителя органа, выдавшего удостоверение)</p> <p style="text-align: right;">М.П.</p>
---	--

Форма бланка удостоверения

<p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ получившего (ей) или перенесшего (ей) лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС; ставшего (ей) инвалидом</p> <p style="text-align: center;">Серия В N 00000</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;">фото 3 x 4 см</div> <div> <p>фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Личная подпись _____</p> <p>Дата выдачи " __ " 20__ г.</p> <p style="text-align: right;">М.П.</p> </div> </div>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные Законом Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"</p> <p style="text-align: center;">УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование уполномоченного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) уполномоченного органа)</p> <p style="text-align: right;">М.П.</p>
---	--



Образец специального удостоверения единого образца гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС:



<p>УДОСТОВЕРЕНИЕ</p> <p>Серия АЮ № 017691 ✱</p> <p>Выдано гражданину (ке) _____ (фамилия, имя, отчество)</p> <p>_____</p> <p>(проживающему (впему), работающему (впему) в зоне отселения, зоне проживания с правом на отселение, зоне проживания с льготным социально-экономическим статусом, эвакуированному из зоны отчуждения, переселенному (лемому) из зоны отселения, выехавшему добровольно из зоны отселения и из зоны проживания с правом на отселение — нужное записать)</p> <p>в (из) нас. пункте (а) _____ (город, село, деревня, район, область)</p> <p>_____</p> <p>с _____ по _____ (время проживания (работы) в этом населенном пункте: число, месяц, год)</p> <p>подвергшемуся (гося) радиоактивному загрязнению вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС. Полученная суммарная доза облучения _____ мЗв.</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на компенсации и льготы, установленные Законом Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации, вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС».</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ</p> <p>Дата выдачи «_____» _____ 19____ г.</p> <p>_____</p> <p>(учреждение, выдавшее удостоверение)</p> <p>_____</p> <p>М. П. _____ (подпись руководителя учреждения)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ</p>
--	---



УДОСТОВЕРЕНИЕ
Серия АА N *****

Выдано гражданину(ке) _____
(фамилия,

имя, отчество)

(проживающему(вшему), работающему(вшему)
в зоне отселения, эвакуированному из зоны
отчуждения, переселенному(яемому) из зоны
отселения, выехавшему добровольно из зоны
проживания с правом на отселение -
(нужное записать)

в (из) нас. пункте(а) _____
(город, село,

деревня, район, область)

с _____ по _____
(время проживания (работы) в этом
населенном пункте (число, месяц, год))

подвергнутому(гося) радиоактивному
загрязнению вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС. Полученная суммарная
доза облучения _____ мЗв.

Предъявитель удостоверения имеет право на
меры социальной поддержки, установленные
Законом Российской Федерации "О социальной
защите граждан, подвергшихся воздействию
радиации вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС"

**УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ
И ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Дата выдачи "___" _____ 20__ г.

(уполномоченный орган, выдавший
удостоверение)

М.П. _____
(подпись руководителя уполномоченного
органа (заместителя))

**УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ПРИ
ПРЕДЪЯВЛЕНИИ ДОКУМЕНТА,
ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ**

Образец удостоверения участника ликвидации аварии в 1957 году на
производственном объединении «МАЯК» и сбросов радиоактивных отходов в
реку Теча:

УДОСТОВЕРЕНИЕ
участника ликвидации последствий аварии в
1957 году на производственном объединении
«МАЯК» и сбросов радиоактивных отходов в
реку Теча
в 19 _____ г.г.
Серия Б N 00000

Фамилия _____
Место для фото _____
Имя _____
Отчество _____
Личная подпись _____

М.П. Дата выдачи "___" _____ 200__
г.

Предъявитель удостоверения имеет
право на льготы и компенсации,
предусмотренные для категорий граждан,
указанных в части _____ статьи 13 Закона
Российской Федерации «О социальной
защите граждан, подвергшихся
воздействию радиации вследствие
катастрофы на Чернобыльской АЭС»

**УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ И
ДЕЙСТВУЕТ НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(наименование органа, выдавшего
удостоверение)

(подпись руководителя, Ф.И.О.

М.П.



УДОСТОВЕРЕНИЕ
Серия У N 00000

Выдано гражданину(ке)

Место для фото (фамилия)
(имя)
(отчество)

М.П.

(эвакуированному(ой), переселенному(ой),
выехавшему(ей) добровольно - нужное записать)
из населенного пунктав 19__ г., подвергшегося загрязнению вследствие
аварии в 1957 г. на производственном объединении
«Маяк», сбросов радиоактивных отходов в реку ТечаПредъявитель удостоверения имеет
право на льготы и компенсации,
предусмотренные для категорий
граждан, указанных в пункте
__ статьи 13 ЗаконаРоссийской Федерации
«О социальной защите граждан,
подвергшихся воздействию радиации
вследствие катастрофы на
Чернобыльской АЭС»**УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНОЕ
И ДЕЙСТВУЕТ НА ВСЕЙ
ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**Дата выдачи " __ " __
200__ г.наименование органа, выдавшего
удостоверение

подпись, руководителя, Ф.И.О.

М.П.

Образец удостоверения участника подразделения особого риска:*Внешняя сторона***УЧАСТНИК ДЕЙСТВИЙ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОСОБОГО РИСКА***Внутренняя сторона***ЦЕНТРАЛЬНАЯ КОМИССИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ПОДТВЕРЖДЕНИЮ
НЕПОСРЕДСТВЕННОГО УЧАСТИЯ
ГРАЖДАН В ДЕЙСТВИЯХ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОСОБОГО РИСКА****УДОСТОВЕРЕНИЕ**Серия AAA N 0000000

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

Личная подпись:

М.П. Дата выдачи:

Предъявителю удостоверения гарантируются
меры социальной поддержки, установленные
законодательством Российской Федерации для
лиц, принимавших непосредственное участие
в действиях подразделений особого риска,
поименованных в подпункте "б" пункта 1
постановления Верховного Совета Российской
Федерации от 27 декабря 1991 года N 2123-1.**УДОСТОВЕРЕНИЕ БЕССРОЧНО И
ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ****Первый заместитель Министра обороны
Российской Федерации**

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Формат удостоверения 205x70 мм



УДОСТОВЕРЕНИЕ

Внутренняя сторона

ЦЕНТРАЛЬНАЯ КОМИССИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО
ПОДТВЕРЖДЕНИЮ
НЕПОСРЕДСТВЕННОГО УЧАСТИЯ
ГРАЖДАН В ДЕЙСТВИЯХ
ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОСОБОГО РИСКА

Предъявителю удостоверения гарантируются меры социальной поддержки, установленные законодательством Российской Федерации для членов семей, потерявших кормильца из числа лиц, принимавших непосредственное участие в действиях подразделений особого риска, поименованных в пункте 1 постановления Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 года N 2123-1.

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Серия AAA N 0000000

УДОСТОВЕРЕНИЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНО НА
ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Фамилия:

Имя:

Отчество (при наличии):

Личная подпись:

Действительно до "___" _____ 20__ г.*

**Первый заместитель Министра обороны
Российской Федерации**

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П. Дата выдачи:

М.П.

Формат удостоверения 205x70 мм

**Удостоверение гражданина,
подвергшегося радиационному
воздействию вследствие
ядерных испытаний
на Семипалатинском полигоне**

Серия СП N 000000

Фамилия

Имя

Отчество

Населенный
пункт

Предъявитель удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные Федеральным законом "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне"

**Удостоверение бессрочное и действует
на всей территории
Российской Федерации**

Дата выдачи "___" _____ 20__ г.

Уполномоченный орган, выдавший

удостоверение

Должность уполномоченного лица

с "___" _____ 19__ г. по

(подпись) М.П. (Ф.И.О.)

"___" _____ 19__ г.

(время проживания)

Удостоверение действительно
при предъявлении документа,
удостоверяющего личность

Суммарная (накопленная) эффективная
доза облучения сЗв(бэр)



Категория №10: Инвалиды I и II групп

Образец удостоверения и справки:



(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия №
(выдается инвалиду)

(фамилия, имя, отчество в дателном падеже)

дата рождения _____

(место жительства, при отсутствии места жительства - место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть)
установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

(дата установления инвалидности)

оборотная сторона

Группа инвалидности _____

(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до _____

Дата очередного освидетельствования _____

Дополнительные заключения _____

Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Дата выдачи справки _____

Руководитель бюро
(главного бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.



Категория №11: Лица, сопровождающие инвалидов I группы и детей-инвалидов в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

Документы: подтверждающие родственную связь с сопровождаемым лицом – свидетельство о рождении или отметка в паспорте, свидетельство о регистрации брака или отметка в паспорте, свидетельство об усыновлении/удочерении, приказ о назначении опеки (попечительства)), либо его копии, заверенной в установленном порядке, либо на основании письменного заявления сопровождаемого лица или его законного представителя.

Категория №12: Малоимущие семьи, малоимущие одиноко проживающие граждане и иные категории граждан, предусмотренные Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», которые имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного по месту их жительства в соответствующем субъекте Российской Федерации

Документы: Справка органа социальной защиты населения по месту жительства о признании гражданина малоимущим (социальный контракт) – для граждан, среднедушевой доход семей, которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также для одиноко проживающих граждан, доходы которых ниже величины прожиточного минимума.

Категория №13: Лица, прибывшие на территорию эксперимента в целях получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи или медицинской реабилитации, а также сопровождающее их лицо в случае, если пациентом является ребенок в возрасте до 18 лет

Документы: направление на госпитализацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи на бланке направляющей медицинской организации, которое должно быть написано разборчиво от руки или в печатном виде, заверено личной подписью лечащего врача, личной

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "УПРАВЛЯЮЩАЯ ГОСТИНИЧНАЯ КОМПАНИЯ КРАВТ ГРУПП" |

ООО "УГК КРАВТ ГРУПП" | ИНН: 7842191334 | КПП: 784201001 | ОГРН: 1217800064547 | ОКПО: 73274320 |

Расчетный счет: 40702810410800000362 | Банк: ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО) | БИК: 044525411 | Корр. счет:

30101810145250000411 Юридический адрес: г. Санкт-Петербург, муниципальный округ Смольнинское, улица Александра Невского д. 8а,
стр. 1, помещение 127, ком. А



оборотная сторона ф. № 072/у

15. Жалобы, длительность заболевания, анамнез, предшествующее лечение, в том числе санаторно-курортное _____

16. Данные клинического, лабораторного, рентгенологического и других исследований (даты) _____

17. Диагноз:

17.1. Основного заболевания _____ код по МКБ-10 _____

17.2. Сопутствующие заболевания: _____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

_____ код по МКБ-10 _____

17.3. Заболевание, явившееся причиной инвалидности _____ код по МКБ-10 _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

18. Название санаторно-курортной организации _____

19. Лечение:

1. В условиях пребывания в санаторно-курортной организации 2. Амбулаторно

20. Продолжительность курса лечения _____ дней.

21. Путевка № _____

22. Фамилия, имя, отчество и подпись лица, заполнившего карту _____

23. Заведующий отделением (председатель врачебной комиссии)* _____

М.П.

* для лиц, имеющих право на получение набора социальных услуг

Карта действительна при условии четкого заполнения всех граф, фамилий, подписей, наличия печати.
Срок действия Карты 12 месяцев.

линия отреза

7. Проведено лечение _____

(виды лечения, количество процедур, их переносимость)

8. Эпикриз (исключая данные обследования) _____

9. Результаты лечения: значительное улучшение улучшение без перемен ухудшение 10. Наличие обострений, потребовавших отмену процедур 1. Да 2. Нет

11. Рекомендации по дальнейшему лечению: _____

12. Лечащий врач _____

13. Главный врач санаторно-курортной организации _____

М.П.



Категория №15: Лица в возрасте до 24 лет, обучающиеся по очной форме обучения в образовательных организациях, расположенных на территории эксперимента

Оригинал студенческого билета или зачетной книжки с указанием формы обучения (продленный в установленном порядке на момент предъявления), либо справка образовательной организации с печатью, действующая на текущий год, а также документ, удостоверяющий личность и возраст.

Образец студенческого билета и зачётной книжки:

СТУДЕНЧЕСКИЙ БИЛЕТ

<p>СТУДЕНЧЕСКИЙ БИЛЕТ № _____</p> <p>Место для фотографии</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Форма обучения _____</p> <p>Дата выдачи билета _____</p> <p>Ректор _____</p>	<p>В ____ / ____ уч. г. является студентом ____ курса Декан ф-та _____</p> <p>В ____ / ____ уч. г. является студентом ____ курса Декан ф-та _____</p> <p>В ____ / ____ уч. г. является студентом ____ курса Декан ф-та _____</p> <p>В ____ / ____ уч. г. является студентом ____ курса Декан ф-та _____</p> <p>В ____ / ____ уч. г. является студентом ____ курса Декан ф-та _____</p> <p>В ____ / ____ уч. г. является студентом ____ курса Декан ф-та _____</p>
---	---

ЗАЧЕТНАЯ КНИЖКА

Подпись студента (курсанта) _____

Дата выдачи зачетной книжки _____ 20__ г.

(структурный)

(наименование образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность)

Зачетная книжка № _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) студента (курсанта))

Код, направление подготовки (специальность) _____

Структурное подразделение _____

Зачислен приказом от _____ 20__ г. № _____

Руководитель образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, или иное уполномоченное им должностное лицо _____

Руководитель структурного подразделения _____

(подпись, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

2



Категория №16: Лица, постоянно работающие на территории эксперимента на основании трудового договора или служебного контракта

Документы: оригинал трудового договора или служебного контракта, либо копия, заверенная в установленном порядке.

Категория №17: Лица, имеющие место жительства на территории эксперимента

Документы: свидетельство о регистрации о месте жительства, или отметка в паспорте о регистрации по месту жительства.

Свидетельство о регистрации о месте жительства, или отметка в паспорте о регистрации по месту жительства. В соответствии с Законом Российской Федерации от 25 июня 1993 года № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» местом жительства является жилой дом, квартира, комната, жилое помещение специализированного жилищного фонда либо иное жилое помещение, в которых гражданин постоянно или преимущественно проживает в качестве собственника, по договору найма (поднайма), договору найма специализированного жилого помещения либо на иных основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, и в которых он зарегистрирован по месту жительства.

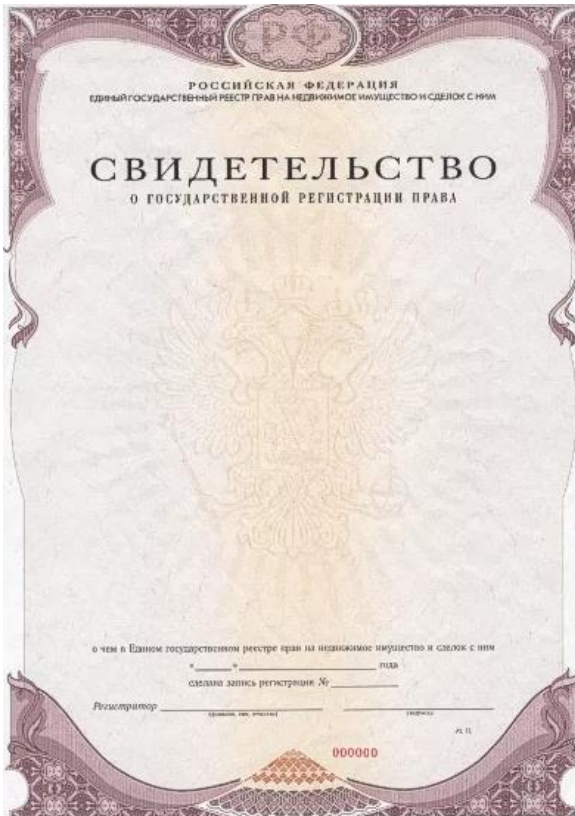
Соответственно, регистрация по месту пребывания не дает права на освобождение от уплаты курортного сбора.

Категория №18: Лица, имеющие на праве собственности жилые дома (доли в праве собственности на них) и (или) жилые помещения (доли в праве собственности на них) на территории эксперимента

Документы: свидетельство о государственной регистрации прав или выписка из ЕГРП (ЕГРН).

Образец свидетельства о государственной регистрации права:





Образец выписки из Единого государственного реестра недвижимости:

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ, КАДАСТРА И КАРТОГРАФИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(полное наименование органа регистрации прав)

Раздел 1

Выписка из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости
Сведения об основных характеристиках объекта недвижимости

На основании запроса от _____ г., поступившего на рассмотрение _____ г., сообщаем, что согласно записям Единого государственного реестра недвижимости:

Помещение <small>(вид объекта недвижимости)</small>			
Лист № _____	Раздела 1	Всего листов раздела 1 : _____	Всего разделов: _____
№ _____		Всего листов выписки: _____	
Кадастровый номер: _____			
Номер кадастрового квартала: _____			
Дата присвоения кадастрового номера: _____			
Ранее присвоенный государственный учетный номер: _____			
Адрес: _____			
Площадь, м²: _____			
Наименование: _____			
Назначение: _____			
Номер этажа, на котором расположено помещение, машино-место: _____			
Вид жилого помещения: _____			
Кадастровая стоимость (руб.): _____			
Кадастровые номера иных объектов недвижимости, в пределах которых расположен объект недвижимости: _____			
Виды разрешенного использования: _____			
Сведения об отнесении жилого помещения к определенному виду жилых помещений специализированного жилищного фонда, к жилым помещениям наемного дома социального использования или наемного дома коммерческого использования: _____			
Статус записи об объекте недвижимости: _____			
Особые отметки: _____			
Получатель выписки: _____			

СПЕЦИАЛИСТ ФГБУ <small>(полное наименование должности)</small>	<small>(подпись)</small>	<small>(инициал, фамилия)</small>
М.П.		



Категория №19: Спортсмены, тренеры, спортивные судьи, а также иные специалисты в области физической культуры и спорта, прибывшие для участия в официальных спортивных мероприятиях на территорию эксперимента

Документы: выписки из Единого календарного плана межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий, и спортивных мероприятий, или календарного плана физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, проходящих на территории Санкт-Петербурга.

Образец заявки (не является единой формой документа):

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие в спортивных соревнованиях _____
(субъект РФ) _____ по художественной гимнастике
(вид спорта)

№№ п/п	Фамилия, Имя*	Дата рождения	Разряд	Физкультурно-спортивная организация (полное наименование)	Ведомственная принадлежность	Личный тренер	Подпись врача и печать
1							
2							
3							
4							
5							
Тренер							
Судья							

Руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ в области физической культуры и спорта _____ (_____) М.П. Указанные в настоящей заявке _____ спортсменов по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях.

Официальный руководитель делегации _____ (_____) Главный врач врачебно-физкультурного диспансера _____ (_____) Печать ВФД

Допущено к соревнованиям _____ человек; Руководитель комиссии по допуску _____ (_____) Печать ВФД

участников

Приложение № 2
к Положению о проведении II международного турнира
по художественной гимнастике «Юнона»

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие в соревнованиях по художественной гимнастике
команды _____

№ п/п	Фамилия, имя спортсмена	Год рождения	Разряд	Полное название спортивной школы (клуба и т.д.)	Фамилия, имя тренера	Подпись врача о допуске к соревнованиям и печать мед. учреждения
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Представитель команды _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Тренеры команды _____

Руководитель спортивной организации _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Печать _____



УТВЕРЖДАЮ:
Глава МО
/ /
« » 2018 г.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в _____
от сборной команды _____

№	ФИО	Дата рождения	Место рождения	Постоянное место регистрации	Подпись об обработке персональных данных	Виза врача
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

Тренер - представитель _____ / _____ / конт. телефон _____
 Всего допущено _____ чел.
 Врач _____ / _____ / М.П. _____

Категория №20: Лица, являющиеся членами семей (неполных семей), имеющих в своем составе трех и более детей (в том числе усыновленных, находящихся под опекой (попечительством), в возрасте до 18 лет

Документы: справка о составе семьи, свидетельство о рождении детей, отметка на 17 странице паспорта гражданина Российской Федерации о наличии детей.

Если в регионе предусмотрена выдача удостоверения, вам его оформят и выдадут в установленный срок. Это может быть удостоверение для всей семьи или отдельно для матери и отца.

Если в регионе не оформляют документ, подтверждающий статус многодетной семьи, это не лишает родителей права на льготу.

Образец удостоверения многодетной семьи:

