

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

**10 сентября 2026 г.**

**№ 347-осн**

**Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства, постоянно проживающих на территории Тульской области, в возрасте от 18 до 44 лет включительно и сопровождающих их лиц в виде предоставления без взимания платы путевок в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области**

В соответствии с постановлением Правительства Тульской области от 02.06.2025 № 322 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства и сопровождающих их лиц в виде предоставления без взимания платы путевок в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области», Положением о министерстве социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства, постоянно проживающих на территории Тульской области, в возрасте от 18 до 44 лет включительно и сопровождающих их лиц в виде предоставления без взимания платы путевок в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области (приложение).
2. Признать утратившим силу приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 28.07.2025 № 456-осн «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства в виде предоставления без взимания платы путевок по типу «мать и дитя» в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на директора департамента по работе с пожилыми гражданами, ветеранами, инвалидами министерства социальной защиты Тульской области.
4. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр  
социальной защиты  
Тульской области**



**Т.А. Абросимова**

## **ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства, постоянно проживающих на территории Тульской области, в возрасте от 18 до 44 лет включительно и сопровождающих их лиц в виде предоставления без взимания платы путевок в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области**

1.1. Настоящий Порядок определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидов с детства и сопровождающих их лиц в виде предоставления без взимания платы путевок в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области (далее – дополнительная мера социальной поддержки).

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется инвалидам с детства, постоянно проживающим на территории Тульской области, в возрасте от 18 до 44 лет включительно и сопровождающим их лицам, включенным в реестры участников областных программ по организации отдыха и оздоровления для проведения областных профильных смен для инвалидов с детства и сопровождающих их лиц в организациях отдыха и оздоровления, расположенных на территории Тульской области (далее – участники областных профильных смен).

1.3. Отбор профильных смен осуществляется на конкурсной основе экспертным советом, создаваемым министерством социальной защиты Тульской области (далее – министерство).

1.4. Конкурсный отбор проводится министерством по мере необходимости, но не реже 1 раза в год. Порядок, сроки проведения конкурсного отбора, состав экспертного совета утверждаются приказом министерства. Объявление о начале конкурсного отбора публикуется на официальном сайте министерства.

1.5. Продолжительность областного профильного лагеря по программам - победителям конкурсного отбора - 14 дней.

1.6. Итоговый протокол экспертного совета о проведении конкурсного отбора проведения областных профильных смен направляется министерством в ГУ ТО «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее – УСЗН ТО) для осуществления закупочных процедур по приобретению путевок для организации отдыха и оздоровления участников областных профильных смен в соответствии с выделенными лимитами денежных средств на текущий период в организациях отдыха и оздоровления, расположенных на территории Тульской области (далее – организации отдыха и оздоровления).

1.7. По результатам проведения закупочных процедур УСЗН ТО заключает государственные контракты с организациями отдыха и оздоровления и производит оплату стоимости путевок в соответствии с условиями

государственного контракта.

1.8. УСЗН ТО представляет в министерство информацию о завершении конкурсных процедур с указанием победителей конкурса, названиях организаций отдыха и оздоровления, графиков заездов и количества путевок.

1.9. Министерством не позднее чем за 30 дней до даты заезда направляются в УСЗН ТО реестры участников областных профильных смен.

1.10. УСЗН ТО в течение 10 рабочих дней осуществляет связь с участниками областных профильных смен, включенными в реестры, для оповещения о возможности получения путевки.

1.11. Путевки для участников областных профильных смен предоставляются УСЗН ТО на основании заявления.

К заявлению (приложение № 1) заявитель представляет следующие документы:

паспорт заявителя - инвалида с детства;

паспорт сопровождающего лица;

страховой номер индивидуального лицевого счета инвалида с детства и сопровождающего лица (СНИЛС);

согласия на обработку персональных данных заявителя - инвалида с детства, сопровождающего лица (приложения № 2, рекомендуемая форма);

согласие на сопровождение (приложение № 3).

1.12. УСЗН ТО в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает посредством межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, следующие документы (сведения), подтверждающие факт:

регистрации по месту жительства на территории Тульской области (заявителя - инвалида с детства);

установления инвалидности с детства у заявителя;

действительности страхового номера индивидуального лицевого счета инвалида с детства, сопровождающего лица (СНИЛС);

действительности паспортов (заявителя - инвалида с детства, сопровождающего лица), указанных в заявлении.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить запрашиваемые документы.

1.13. Основания для отказа в предоставлении путевок являются:

несоответствие инвалида с детства и сопровождающего лица требованиям, установленным пунктом 1.12 настоящего Порядка;

наличие в заявлении недостоверных или неполных данных.

---

Приложение № 1  
к Порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки инвалидов с  
детства, постоянно проживающих на  
территории Тульской области, в возрасте от 18  
до 44 лет включительно и сопровождающих их  
лиц в виде предоставления без взимания платы  
путевок в организации отдыха и оздоровления,  
расположенные на территории Тульской  
области

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

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

проживающего по адресу (адрес  
временной регистрации/адрес постоянной  
регистрации):

\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Контактный телефон

\_\_\_\_\_

**Заявление**

**на предоставление путевок для инвалидов с детства и сопровождающих их  
лиц в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории  
Тульской области**

Прошу выделить путевки в организации отдыха и оздоровления,  
расположенные на территории Тульской области, в 20\_\_ году

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения инвалида с детства)

\_\_\_\_\_

а также сопровождающему лицу \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) сопровождающего лица)

\_\_\_\_\_  
(информация о документе, удостоверяющем личность сопровождающего лица - серия, номер, кем, когда выдан)

проживающего по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной  
регистрации): \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес)

---

(дата)

---

(подпись заявителя)

Принял и проверил

---

(дата, время, должность, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление, подпись  
специалиста)

Приложение № 2  
к Порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки инвалидов с  
детства, постоянно проживающих на  
территории Тульской области, в возрасте от 18  
до 44 лет включительно и сопровождающих их  
лиц в виде предоставления без взимания платы  
путевок в организации отдыха и оздоровления,  
расположенные на территории Тульской  
области

# СОГЛАСИЕ

## на обработку персональных данных

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

проживающий по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной регистрации): \_\_\_\_\_

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

даю согласие следующему оператору персональных данных:

государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», 300001, Тульская область, г. Тула, ул. Плеханова, д. 48-Б с целью предоставления путевок для инвалидов с детства и сопровождающих их лиц в организации отдыха и оздоровления, расположенные на территории Тульской области, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, адрес регистрации и адрес фактического проживания, контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты), свидетельство о рождении, паспортные данные.

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление доступа); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение.

Я ознакомлен(а), что:

1) 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-т Ленина, д. 2).

2) данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем подачи моего личного письменного заявления.

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

Приложение № 3  
к Порядку предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки инвалидов с  
детства, постоянно проживающих на  
территории Тульской области, в возрасте от 18  
до 44 лет включительно и сопровождающих их  
лиц в виде предоставления без взимания платы  
путевки в организации отдыха и оздоровления,  
расположенные на территории Тульской  
области

СОГЛАСИЕ  
НА СОПРОВОЖДЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающий по адресу (адрес временной регистрации/адрес постоянной  
регистрации): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия и номер) (кем и когда)  
настоящим Соглашением подтверждаю, что в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ буду  
сопровождать \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
инвалида с детства, в рамках областной профильной смены

\_\_\_\_\_ (наименование профильной смены, наименование общественной организации)  
в целях создания комфортных условий, оказания дополнительной помощи,  
ухода и поддержки в адаптации к новым условиям в  
\_\_\_\_\_ (наименование организации отдыха и оздоровления )

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