Приложение 2

к Порядку обеспечения выполнения квоты в государ-

ственных и муниципальных организациях отдыха

детей и их оздоровления для детей-инвалидов

и детей с ограниченными возможностями здоровья

на территории Брянской области

ФОРМЫ

отчетов о количестве детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, принятых на отдых

и оздоровление в организации отдыха в \_\_\_\_\_ году

Форма 1

ОТЧЕТ

о количестве детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, принятых на отдых и оздоровление

в организации отдыха в \_\_\_\_\_ году

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

(наименование органа исполнительной власти Брянской области или органа местного самоуправления муниципального образования Брянской области,

представившего отчет, в родительном падеже)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование  организации отдыха\* | Количество квотированных мест для приема детей-инвалидов  и детей с ограниченными возможностями здоровья  (далее – ОВЗ) (единиц) | Потребность в местах  для детей-инвалидов  и детей с ОВЗ (поданные заявления) (единиц) | Количество принятых детей-инвалидов и детей  с ОВЗ (человек) | | |
| Всего | Детей-инвалидов | Детей  с ОВЗ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

\*Наименование указывается в соответствии с реестром организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Брянской области.

Приложение:

1. Правовой акт органа исполнительной власти Брянской области или органа местного самоуправления муниципального образования Брянской области, которым определено количество квотированных мест в организации отдыха.

2. Документы, подтверждающие пребывание детей-инвалидов и детей с ОВЗ в организации отдыха.

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

(наименование должности) (подпись) (расшифровка)

Форма 2

ОТЧЕТ

о количестве детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, принятых на отдых и оздоровление в организации отдыха в \_\_\_\_ году

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

(наименование организации отдыха, представившей отчет, в родительном падеже)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № пп | Наименование  организации отдыха\* | Количество квотированных мест для детей-инвалидов и детей  с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) (единиц) | Потребность  в местах для детей- инвалидов и детей  с ОВЗ (поданные заявления) (единиц) | Количество принятых детей-инвалидов и детей  с ОВЗ (человек) | | |
| Всего | Детей-инвалидов | Детей  с ОВЗ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| гнпмгонпгонпго |  |  |  |  |  |  |

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

\*Наименование указывается в соответствии с реестром организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Брянской области.

Приложение: документы, подтверждающие пребывание детей-инвалидов и детей с ОВЗ в организации отдыха.

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

(наименование должности) (подпись) (расшифровка)