УТВЕРЖДЕНО
приказом ГБУ «РЦСП Кузбасса
по адаптивным видам спорта»
от 20.08.2025 № 50

ПОРЯДОК
бесплатного предоставления услуг по занятиям оздоровительной физической культурой при посещении спортивных сооружений ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 12 Закона Кемеровской области от 25.04.2008 № 30-ОЗ «О физической культуре и спорте» (далее – Закон № 30-ОЗ), федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах", постановления Правительства РФ от 19.12.2003 N 763 "Об удостоверении ветерана боевых действий", постановления Правительства Кемеровской области- Кузбасса от 28.03.2023 №176, постановления Губернатора Кемеровской области- Кузбасса от 10.10.2022 №92-пг и определяет механизм реализации бесплатного предоставления отдельным категориям граждан услуг по занятию в группах оздоровительной физической культуры при посещении спортивных объектов учреждения(далее – льгота).

2. **Право на получение льготы имеют следующие категории граждан:**

2.1. Дети из малоимущих семей.

2.2. Дети из многодетных семей, имеющих в своем составе 3 и более детей в возрасте до 18 лет, в том числе усыновленных, приемных.

2.3. Дети-сироты.

2.4. Дети, оставшиеся без попечения родителей.

2.5. Дети, состоящие на профилактических учетах в органах и учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

2.6. Инвалиды.

2.7. Родные дети мобилизованного и совместно проживающие с ним дети супруги (супруга) мобилизованного.

2.8. Ветераны специальной военной операции (далее ветераны СВО) и совместно проживающие с ним супруг (супруга).

К мобилизованным относятся граждане, призванных военными комиссариатами, расположенными на территории Кемеровской области - Кузбасса, на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" (далее - мобилизованные).

Все участники СВО - российские военнослужащие (мобилизованные, контрактники) и добровольцы признаются ветеранами боевых действий согласно ст.3 Закона о ветеранах.

3. Предоставление **льготы для детей** осуществляется **в форме посещения занятий в группах оздоровительной физической культуры по плаванию** при посещении плавательного бассейна «Запсибовец» (далее – объект спорта).

Предоставление льготы **для ветеранов СВО** осуществляется **в форме свободного плавания и посещения тренажёрного зала** плавательного бассейна «Запсибовец» в установленные настоящим Порядком дни и часы.

Для **супруга (супруги) ветерана СВО - в форме свободного плавания** в установленные настоящим Порядком дни и часы.

Льгота предоставляется гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории города Новокузнецка Кемеровской области – Кузбасса.

Право на получение льготы не предусматривает бесплатное предоставление индивидуальных инструкторов.

4. Посещение объекта спорта гражданами осуществляется в дни и часы, установленные учреждением.

5. Несовершеннолетние граждане реализуют право на получение льготы в сопровождении родителей (законных представителей).

6. Для получения льготы родители (законные представители) представляют письменное заявление (приложение №1) о предоставлении льготы с приложением следующих документов:

Категория граждан	**Перечень документов**	**Сроки действия документа**	**Вид оказываемой услуги**
1. Дети из малоимущих семей	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно в сопровождении взрослого*) – понедельник, среда, пятница с 13.00 до 15.00
	2. Паспорт родителей (законных представителей) (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	14 летний возраст ребенка	
	4. Медицинская справка для детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 4 до 11 лет). Медицинская справка для детей с 11 до 14лет.	3 месяца 1 год	
	5.Справка, содержащая сведения о том, что семья является малоимущей (копия и оригинал)	согласно дате указанной в справке (выданной управлением социальной защиты)	
2. Дети из многодетных семей, имеющих в своем составе 3 и более детей в возрасте до 18 лет, в том числе усыновленных, приемных	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно, в сопровождении взрослого*) – понедельник, среда,
	2. Паспорт родителей (законных представителей) (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт	14 летний возраст	

	несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	ребенка	пятница с 13.00 до 15.00
	4. Медицинская справка для детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 4 до 11 лет). Медицинская справка для детей с 11 до 14 лет.	3 месяца 1 год	
	5.Справка, содержащая сведения о том, что семья является многодетной (копия и оригинал)	согласно дате указанной в справке (выданной управлением социальной защиты)	
3. Дети-сироты	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно, в сопровождении взрослого*) – понедельник, среда, пятница с 13.00 до 15.00
	2. Паспорт родителей (законных представителей) (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	14 летний возраст ребенка	
	4. Медицинская справка для детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 4 до 11 лет). Медицинская справка для детей с 11 до 14 лет.	3 месяца 1 год	
	5. Справка, подтверждающая отнесение лица к категории детей-сирот, действующая на момент предоставления льгот (копия и оригинал)	согласно дате указанной в справке (выданной управлением социальной защиты)	
4. Дети, оставшиеся без попечения родителей	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно, в
	2. Паспорт законных представителей (копия и	на весь срок действия	

	оригинал)	документа	сопровождении взрослого*) – понедельник, среда, пятница с 13.00 до 15.00
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	14 летний возраст ребенка	
	4. Медицинская справка для детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 4 до 11 лет). Медицинская справка для детей с 11 до 14 лет.	3 месяца 1 год	
	5. Справка, подтверждающая отнесение лица к категории детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа, действующая на момент предоставления льготы (копия и оригинал)	согласно дате указанной в справке, выданной уполномоченным органом	
5. Дети, состоящие на профилактических учетах в органах и учреждениях системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно, в сопровождении взрослого*) – понедельник, среда, пятница с 13.00 до 15.00
	2. Паспорт родителей (законных представителей) (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	14 летний возраст ребенка	
	4. Медицинская справка для детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 4 до 11 лет). Медицинская справка для детей с 11 до 14 лет.	3 месяца 1 год	
	5. Справка по месту требования о постановке несовершеннолетнего на профилактический учет в подразделении по делам несовершеннолетних и заведении учетно-профилактической карточки (копия и оригинал).	согласно дате указанной в справке, выданной уполномоченным органом	

6. Инвалиды Услуга предоставляется гражданам имеющим 2 и 3 группу инвалидности по общему заболеванию, без предоставления личного инструктора.	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно, в сопровождении взрослого*, а также совершеннолетние лица) – понедельник, среда, пятница с 13.00 до 15.00
	2. Паспорт родителей (законных представителей) (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	14 летний возраст ребенка	
	4. Медицинская справка от педиатра для посещения плавательного бассейна детям до 10 лет (оригинал). Справку от педиатра или терапевта об отсутствии противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом.	3 месяца 1 год	
	5. Справку МСЭ, подтверждающую наличие у ребенка инвалидности (в случае установления ребенку категории «ребенок-инвалид»), подтверждающая факт установления инвалидности, действующая на момент предоставления льготы (копия и оригинал)	на срок действия инвалидности	
	Совершеннолетние граждане, представляют документ, удостоверяющий личность, заявление (*Приложение 2) и соответствующую медицинскую справку МСЭ лично.*		
7. Родные дети мобилизованного и совместно проживающие с ним дети супруги (супруга) мобилизованного	1. Заявление родителя (законного представителя) о предоставлении льготы, с согласием на обработку персональных данных (приложение 1)	до окончания льготы	***Группы оздоровительного плавания*** (дети с 5-13 лет включительно); ***Свободное плавание*** (дети с 14-17 лет включительно, в сопровождении взрослого*) – понедельник, среда, пятница с 13.00 до 15.00
	2. Паспорт родителей (законных представителей) (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
	3. Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста (копия и оригинал) Фотографию 3х4см	14 летний возраст ребенка	
	4. Медицинская справка для	3 месяца	

	детей дошкольного и младшего школьного возраста (с 4 до 11 лет). Медицинская справка для детей с 11 до 14 лет.	1 год	
	Справка из Военного комиссариата (копия и оригинал)	на весь срок действия документа	
8. Ветераны специальной военной операции и совместно проживающие с ним супруг (супруга)	1.Заявление (приложение №3)	на сезон работы бассейна	Понедельник, среда, пятница с 11.00 до 14.00 ***Свободное плавание; Свободное посещение тренажерного зала.*** ***Супруг (супруга)- свободное плавание.***
	2. Паспорт	на весь срок действия документа	
	3. Копия удостоверения ветерана боевых действий СВО либо документы, подтверждающие участие в СВО и направление документов на получение удостоверения ветерана боевых действий	на весь срок действия документа	
	4. Справка об инвалидности и/или справка о полученном ранении/травме в ходе боевых действий СВО (при наличии)	на весь срок действия документа	
	5. Медицинская справка	на весь срок действия документа	
	6. Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника специальной военной операции.	на весь срок действия документа	

*** Взрослые сопровождающие лица оплачивают посещение объекта по льготному тарифу «социальный».**

7. Посещение спортивного объекта гражданами осуществляется в дни и часы, установленные учреждением в соответствии с указанным расписанием в выданном абонементе на бесплатное посещение объекта.

8. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении льготы и прилагаемых к нему документов принимает решение о предоставлении (при наличии льготных вакантных мест) или об отказе в предоставлении льготы. В случае предоставления льготы, гражданину оформляется абонемент на посещение спортивного объекта сроком на 1 (один) месяц, с последующим продлением.

9. Основанием для отказа в предоставлении льготы является:

- непредставление документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;

- представление документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка не в полном объеме.

При устранении причин, послуживших основанием для отказа в предоставлении льготы, родители (законные представители), совершеннолетние граждане могут повторно обратиться за предоставлением льготы.

10. При принятии решения о предоставлении льготы данные о гражданах, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, заносятся в Журнал.

Журнал
Учета граждан получающих социальную поддержку в виде бесплатного предоставления услуг по занятию в группах оздоровительной физической культуре при посещении ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

№	Дата	ФИО гражданина	№ абонемента	№ группы	ФИО тренера	Подпись родителя (законного представителя)	Примечание
1							
2…							

11. Актуальность документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, подтверждается родителями (законными представителями) путем представления их в учреждение гражданином лично. Периодичность представления документов устанавливается в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка.

12. Ответственное лицо, назначенное приказом директора учреждения, осуществляет следующие функции:

- консультирует граждан по вопросам предоставления льгот по номеру телефона:
8-913-414-85-30 (с 9.00 до 17.00 часов в рабочие дни с понедельника по пятницу);

- сбор, обработку и хранение документов, подтверждающих право граждан на получение льготы.

13. Родители (законные представители) либо совершеннолетний гражданин лично сообщают в учреждение об утрате права на получение льготы.

Приложение № 1
к ПОРЯДКУ бесплатного предоставления услуг по занятию
в группах оздоровительной физической культуры при посещении
спортивных сооружений ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

Документы приняты "____" _____ 20____ г.

Регистрационный номер_____

_____/_____
(подпись) (ФИО специалиста)

Директору
Государственного бюджетного учреждения
«Региональный центр спортивной подготовки
Кузбасса по адаптивным видам спорта»
Белановой Елене Сергеевне

от_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____
законного представителя несовершеннолетнего)

проживающего по адресу:_____

_____

паспорт: серия _____ номер _____

дата выдачи __ _____

кем выдан___ _____

_____

Контактный телефон_____ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(от родителя, законного представителя)
о предоставлении льготы по бесплатному посещению занятий
в группах оздоровительной физической культуры по плаванию

Прошу предоставить льготу моему ребенку:_____

_____,
(ФИО, число, месяц, год рождения ребенка)

проживающего по адресу:_____

Свидетельство о рождении (паспорт) ребенка: _____

_____
(серия, номер свидетельства о рождении (паспорта), дата выдачи

для посещения плавательного бассейна «Запсибовец» в группе оздоровительной физической культуры по плаванию.

К заявлению прилагаю документы (нужное отметить):

	Паспорт родителя (законного представителя)
	Свидетельство о рождении ребенка либо паспорт несовершеннолетнего, достигшего 14-летнего возраста
	Медицинская справка от педиатра для посещения плавательного бассейна детям до 10 лет (оригинал)
	Для Инвалидов: Справку от педиатра или терапевта об отсутствии противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом.
	Для Инвалидов: Справку МСЭ, подтверждающую наличие у ребенка инвалидности (в случае установления ребенку категории «ребенок-инвалид»), подтверждающая факт установления инвалидности, действующая на момент предоставления льготы
	Фотография 3х4 см
	Справка, содержащая сведения о том, что семья является малоимущей
	Справка, содержащая сведения о том, что семья является многодетной
	Справка, подтверждающая отнесение лица к категории детей-сирот, действующая на момент предоставления льгот
	Справка, подтверждающая отнесение лица к категории детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа, действующая на момент предоставления льготы
	Справка по месту требования о постановке несовершеннолетнего на профилактический учет в подразделении по делам несовершеннолетних и заведении учетно-профилактической карточки
	Справка из Военного комиссариата

С Правилами посещения плавательного бассейна «Запсибовец», инструкцией для занимающихся по соблюдению правил техники безопасности при занятиях плаванием ознакомлен(а).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю. С проверкой представленной мною информации согласен(на).

В случае наступления событий, которые влекут за собой прекращение права на бесплатное посещение бассейна обязуюсь в течение 15 дней представить в ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта» документы, подтверждающие произошедшие изменения.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта» персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления льготы, в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления льготного посещения бассейна.

«____»_____20____ года _____ /_____/
(фамилия, инициалы)
(подпись)

Согласен на получение льготы по социальному абонементу согласно утвержденного прейскуранта ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

«____»_____20____ года _____ /_____/
(фамилия, инициалы)
(подпись)

Приложение № 2
к ПОРЯДКУ бесплатного предоставления услуг по занятию
в группах оздоровительной физической культуры при посещении
спортивных сооружений ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

Документы приняты "____" _____ 20____ г.

Регистрационный номер_____

_____/_____
(подпись) (ФИО специалиста)

Директору
Государственного бюджетного учреждения
«Региональный центр спортивной
подготовки
Кузбасса по адаптивным видам спорта»
Белановой Елене Сергеевне

от_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____

проживающего по адресу:_____

_____

паспорт: серия _____ номер _____

дата выдачи __ _____

кем выдан___ _____

_____

Контактный телефон_____ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(от совершеннолетнего гражданина)
о предоставлении льготы по бесплатному посещению занятий
в группах оздоровительной физической культуры по плаванию

Прошу предоставить мне льготу для посещения плавательного бассейна «Запсибовец» в группе свободного плавания.

К заявлению прилагаю документы (нужное отметить):

	Паспорт заявителя
	Для Инвалидов: Справку от терапевта об отсутствии противопоказаний к занятиям физической культурой и спортом.
	Для Инвалидов: Справку МСЭ, подтверждающая факт установления инвалидности, действующая на момент предоставления льготы
	Фотография 3х4 см

С Правилами посещения плавательного бассейна «Запсибовец», инструкцией для занимающихся по соблюдению правил техники безопасности при занятиях плаванием ознакомлен(а).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю. С проверкой представленной мною информации согласен(на).

В случае наступления событий, которые влекут за собой прекращение права на бесплатное посещение бассейна обязуюсь в течение 15 дней представить в ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта» документы, подтверждающие произошедшие изменения.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мною лица на обработку ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта» персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления льготы, в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления льготного посещения бассейна.

«____»_____20____ года _____ /_____/
(подпись) (фамилия, инициалы

Согласен на получение льготы по социальному абонементу согласно утвержденного прейскуранта ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

«____»_____20____ года _____ /_____/
(фамилия, инициалы) (подпись)

Приложение № 3
к ПОРЯДКУ бесплатного предоставления услуг по занятию
оздоровительной физической культурой при посещении
спортивных сооружений ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

Документы приняты "____" _____ 20____ г.

Регистрационный номер_____

_____/_____
(подпись) (ФИО специалиста)

Директору
Государственного бюджетного учреждения
«Региональный центр спортивной
подготовки
Кузбасса по адаптивным видам спорта»
Белановой Елене Сергеевне

от_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____

проживающего по адресу:_____

_____

паспорт: серия _____ номер _____

дата выдачи _____

кем выдан_____

_____

Контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(от ветерана СВО)
о предоставлении льготы по бесплатному посещению занятий в форме свободного посещения плавательного бассейна и тренажёрного зала

Прошу предоставить мне льготу для посещения плавательного бассейна «Запсибовец» в форме свободного плавания / тренажерного зала.
(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю документы (нужное отметить):

	Паспорт заявителя
	Справка об инвалидности и/или справка о полученном ранении/травме в ходе боевых действий СВО (при наличии)
	Копия удостоверения ветерана боевых действий СВО либо документы, подтверждающие участие в СВО и направление документов на получение удостоверения ветерана боевых действий
	Фотография 3х4 см

С Правилами посещения плавательного бассейна «Запсибовец», инструкцией для занимающихся по соблюдению правил техники безопасности при занятиях плаванием ознакомлен(а).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю. С проверкой представленной мною информации согласен(на).

В случае наступления событий, которые влекут за собой прекращение права на бесплатное посещение бассейна обязуюсь в течение 15 дней представить в ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта» документы, подтверждающие произошедшие изменения.

Подтверждаю свое согласие, на обработку ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта» персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления льготы, в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления льготного посещения бассейна.

«____»_____20____ года _____ /_____/
(подпись) (фамилия, инициалы

Согласен на получение льготы по социальному абонементу согласно утвержденного прейскуранта ГБУ «РЦСП Кузбасса по адаптивным видам спорта»

«____»_____20____ года _____ /_____/
(фамилия, инициалы) (подпись)