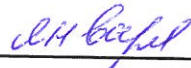




www.s7.ru

«УТВЕРЖДАЮ»
ПАО «Авиакомпания «Сибирь»


Верещагин Р.Г.

« 19 »  2016 г.

Инструкция
о порядке оформления перевозочной документации
по субсидированным тарифам для социальных перевозок на рейсы
ПАО «Авиакомпания «Сибирь».

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....	3
2. ОФОРМЛЕНИЕ ПРЯМОЙ ПЕРЕВОЗКИ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ТАРИФАМ AFLOW1/AFLRT1.....	7
3. ОФОРМЛЕНИЕ ПРЯМОЙ ПЕРЕВОЗКИ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ТАРИФАМ AFLOW/AFLRT.....	9
4. ВОЗВРАТ И ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ПЕРЕВОЗКИ	14
5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ	15
6. ОТЧЕТНОСТЬ	15
Приложение 1	17
Приложение 2	18
Приложение 3	19
Приложение 4	20

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий документ заменяет «Инструкцию о порядке оформления перевозочной документации по субсидированным тарифам для социальных перевозок на рейсы ПАО «Авиакомпания «Сибирь» от 01.12.2015г., которая прекращает свое действие с момента подписания настоящего документа.

1.2. Настоящая инструкция определяет особенности оформления перевозочной документации по специальным тарифам группы FLEX

1.2.1. AFLOW1/AFLRT1 для социальных перевозок в ФГБОУ «Всероссийский детский центр «Океан»:

- Для прямой перевозки – **AFLOW1/AFLRT1**;
- Для трансферных перевозок: комбинации **AFLOW1/AFLRT1** и опубликованных участковых тарифов группы FLEX на внутренних участках перевозки;

1.2.2. AFLOW/AFLRT для социальных перевозок по направлениям, перечисленным в п.1.7 настоящей инструкции:

- Для прямой перевозки – **AFLOW/AFLRT**;
- Для трансферных перевозок: комбинации **AFLOW/AFLRT** и опубликованных участковых тарифов группы FLEX на внутренних участках перевозки;

1.3. Социальная перевозка – это перевозка, маршрут которой входит в социальные программы государственного финансирования.

1.4. Перелет по тарифам **AFLOW1/AFLRT1** разрешен в период с **16.01.2016 по 31.12.2016**

1.5. Перелет по тарифам **AFLOW/AFLRT** разрешен в период с **01.04.2016 по 31.10.2016**

1.6. Оформление социальных перевозок в ФГБОУ «Всероссийский детский центр «Океан» по специальным тарифам группы FLEX **AFLOW1/AFLRT1** по направлениям туда и обратно:

- **Новосибирск = Владивосток**
- **Южно-Сахалинск = Владивосток**
- **Иркутск = Владивосток**

осуществляется только для граждан Российской Федерации на основании предъявленных пассажирами документов, удостоверяющих личность, гражданство и возраст пассажиров. Тарифы предоставляются пассажирам в возрасте до 18 лет, на имя которых оформлена путевка в ФГБОУ «Всероссийский детский центр «Океан». Пассажирам, достигшим 18 лет, специальный тариф **не предоставляется**.

1.7. Оформление перевозок по специальным тарифам для социальных перевозок **AFLOW/AFLRT** по направлениям туда и обратно:

- Новосибирск = Владивосток
- Новосибирск = Магадан
- Новосибирск= Мирный
- Новосибирск = Хабаровск
- Новосибирск = Чита
- Новосибирск= Якутск
- Новосибирск= Петропавловск-Камчатский
- Москва = Норильск
- Москва = Горно-Алтайск
- Москва = Улан-Удэ
- Москва = Чита
- Москва= Якутск
- Владивосток = Петропавловск-Камчатский

осуществляется только для граждан Российской Федерации на основании предъявленных пассажирами документов, удостоверяющих личность, гражданство и возраст пассажиров.

Тарифы предоставляются:

- пассажирам в возрасте до 23 лет. Пассажирам, достигшим 23-х лет, специальный тариф не предоставляется;
- женщинам в возрасте от 55 лет и мужчинам в возрасте от 60 лет;
- взрослым инвалидам I группы и сопровождающим их лицам;
- детям-инвалидам всех групп и сопровождающим их лицам;
- инвалидам с детства II или III групп.

1.8. Наличие гражданства Российской Федерации удостоверяется следующими документами:

- паспортом гражданина Российской Федерации, в том числе заграничным паспортом;
- дипломатическим паспортом;
- служебным паспортом;
- удостоверением личности (военным билетом) военнослужащего с вкладышем, свидетельствующим о наличии гражданства Российской Федерации;
- временным удостоверением личности гражданина Российской Федерации с указанием срока годности
- свидетельством о рождении с обязательным указанием гражданства.

1.9. Документы, удостоверяющие личность пассажира, должны быть внесены через формат SSR:DOCS и SSR:FOID. В АСБ Gabriel формат SSR:DOCS требуется вносить с указанием отчества пассажира. Для детей необходимо указывать полный номер документа (серию и номер свидетельства о рождении), например IET123456.

Важно! Для пассажиров детей–инвалидов в возрасте от 0 до 2 лет указывается только свидетельство о рождении, заграничный паспорт указывать **запрещено!**

Важно! Если свидетельство о рождении ребенка выдано не в Российской Федерации, в бронировании необходимо указать дату, с которой ребенок получил гражданство РФ.

Формат АСБ Gabriel:

SSR:OTHS S7 GRAZHDANSTVO RF S 01.03.2015/P1,

где

SSR: – код запроса;

01.03.2015 – дата получения гражданства РФ;

P1 – номер ребенка в бронировании.

Формат в ГРС «Сирена-Трэвел»

3С1П1 ПРОЧGRAZHDANSTVO RF S 01.03.2015

где

3С1П1 ПРОЧ – код запроса с указанием сегмента и пассажира;

01.03.2015 – дата получения гражданства РФ.

- 1.10.** Перевозка осуществляется на регулярных рейсах ПАО «Авиакомпания «Сибирь» и рейсах по Соглашению Code Share с ООО «Глобус». Запрещено оформление перевозки на рейсы код-шер, где ПАО «Авиакомпания Сибирь» является маркетинговым партнером (диапазон рейсов S74000-S74999).
- 1.11.** Продажа перевозки разрешена **только в АСБ Gabriel и АСБ Сирена-Трэвел (сеанс С7)**.
- 1.12.** Бронирование и оформление перевозок по специальным тарифам **AFLOW1/AFLRT1, AFLOW/AFLRT** производится в коде бронирования **«А»**.
- 1.13.** Оформление трансферных перевозок, содержащих сегменты по специальным тарифам группы FLEX **AFLOW1/AFLRT1, AFLOW/AFLRT**, разрешено только на внутренних участках.
- 1.14.** Комбинирование тарифов **AFLOW1/AFLRT1, AFLOW/AFLRT** с тарифами на международных направлениях **в одном билете** запрещено.
- 1.15.** Оформление трансферной перевозки **рекомендуется производить** в едином бронировании на весь маршрут.
- 1.16.** В целях соблюдения условий, указанных в п.1.13, п.1.14, допускается применение формата выделения полетного сегмента (SEL) для возможности оформления **отдельных билетов** по каждому участку маршрута из одного бронирования.
Формат SEL также может использоваться для оформления трансферной перевозки по тарифам группы BASIC (один билет) и по специальному тарифу **AFLOW1/AFLRT1, AFLOW/AFLRT** (другой билет) из одного бронирования.
- 1.17.** Оформление дополнительного места для перевозки пассажира с повышенной комфортностью (EXST) по субсидированным тарифам запрещено.
- 1.18.** Количество мест по специальным тарифам на каждом рейсе ограничено.

- 1.19.** Оформление перевозки детям от 2 до 11 лет (включительно) возможно по специальному тарифу с применением соответствующей правилам примененного тарифа скидки, независимо от тарифа сопровождающего.
- 1.20.** Оформление перевозки несопровождаемым детям от 5 до 11 лет (включительно) производится по специальному тарифу с применением детской скидки в соответствии с правилами применения тарифа. Создание бронирования несопровождаемым детям производится в соответствии с «Технологией бронирования и оформления перевозочной документации для несопровождаемых детей на рейсах ПАО «Авиакомпания «Сибирь», с учетом условий указанных в п.1.20.
- 1.21.** Топливный сбор (YR), сбор за компенсацию услуг АСБ (YQ) в автоматический расчет стоимости перевозки по данным специальным тарифам не включаются, и с пассажиров дополнительно не взимаются.
- 1.22.** Особенности бронирования перевозки в АСБ Gabriel.
- 1.22.1.** При создании бронирования поле имени вносится с указанием отчества пассажира с обязательными пробелами между именем и отчеством, отчеством и статусом пассажира.
- NM: PETROVA/ALLA NIKOLAEVNA MRS
- 1.22.2.** Формат SSR: DOCS вносится согласно «Инструкции по внесению паспортно-визовых данных пассажира в бронировании», но с дополнительным включением в формат отчества пассажира.
- SSR:DOCS S7 НК1/P/RU/721211111/RU/01JAN80/M/01JAN20/MARKOV/IVAN
–NIKOLAEVICH/P1,**
- новая строка ввода должна начинаться со знака «-».
- 1.23.** Оформление билета в АСБ Gabriel, экран S7 производится в соответствии с «Технологией оформления электронных перевозочных документов ПАО «Авиакомпания «Сибирь».
- 1.24.** Технологические процедуры по бронированию и оформлению электронных перевозочных документов в АСБ Сирена-Трэвел производятся в соответствии с «Технологией оформления перевозки с использованием электронного билета в АСБ Сирена-Трэвел», «Технологией бронирования и оформления перевозок в АСБ Сирена-Трэвел».
- 1.25.** Бронирование и оформление перевозки пассажирам с инвалидностью, в том числе, но, не ограничиваясь таковыми:
- слабовидящим или незрячим пассажирам;

- слабослышащим или глухим пассажирам;
- пассажирам с ограниченной подвижностью (пассажирам на инвалидном кресле);

осуществляется в соответствии с «Технологией бронирования и оформления ПД пассажирам с инвалидностью, больным, беременным женщинам».

1.26. Норма бесплатного провоза багажа – стандартная для тарифов группы FLEX экономического класса на направлении. Сверхнормативный багаж оплачивается по тарифам, опубликованным в АСБ.

2. ОФОРМЛЕНИЕ ПРЯМОЙ ПЕРЕВОЗКИ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ТАРИФАМ AFLOW1/AFLRT1

2.1. Оформление перевозки производится на основании путевки в ФГБОУ «Всероссийский детский центр «Океан» (Приложение 1) - оформление возможно только для человека, на имя которого выписана путевка.

2.2. Тарифы действительны **для продажи** в период с **15.01.2016 по 31.12.2016 включительно на перелет** в период с **16.01.2016 по 31.12.2016 включительно**.

2.3. Специальные тарифы применяются только для граждан Российской Федерации до 18 лет, учитывая ограничения, изложенные в п.1.6.

2.4. Возраст пассажира определяется на дату вылета по каждому участку маршрута. В случае если возраст пассажира удовлетворяет условиям предоставления тарифа только на одном из сегментов перевозки, билет по специальному тарифу может быть оформлен только на этом сегменте.

2.5. Особенности оформления перевозки в АСБ Сирена-Трэвел.

Формат ввода имени для особой категории пассажира:

пассажир ребенок от 2 до 11 лет (включительно):

-Петрова Алла Ивановна 050312+Ж/CP4ET123456*CHR/XXXX

где:

050312 – дата рождения пассажира в формате ддммгг

+Ж – женщина

CP4ET123456 – номер документа удостоверяющего личность:

CP – свидетельство о рождении

4ET123456 – номер и серия свидетельства о рождении (римские цифры вводятся арабскими цифрами), русские буквы, шесть цифр

XXXX – основание/документ на льготу

Категории пассажиров:

YTR – категория для пассажиров от 12 до 18 лет

РБГ – категория для пассажиров от 2-х до 11 лет (включительно), **следующих совместно с совершеннолетним пассажиром в одном бронировании.**

CHR – категория для пассажиров от 2-х до 11 лет (включительно).

2.6. Особенности оформления перевозки в АСБ Gabriel

2.6.1. Особенности бронирования согласно п.1.20.

2.6.2. Расчет стоимости по льготным тарифам производится автоматически с указанием типа скидки:

- **FQT:YTR** – для пассажиров от 12 до 18 лет
- **FQT:YTR-CH** – для детей от 2 до 11 лет (включительно),

где:

FQT: – код запроса
YTR – тип пассажира от 12 до 18 лет
YTR-CH – код скидки для детей от 2-11 лет (включительно)

2.7. При заполнении автоматической маски продажи билета в элементе «PSGR INFO» дополнительно указывается информация о дате рождения пассажира:

DOB 20MAR99 – дата рождения в формате дд.ммм.гг

2.8. Пример оформления электронного билета на прямую перевозку пассажиру в возрасте от 12 до 18 лет.

Маска ЕТК имеет вид:

ETK:1AP	IVANOV/IVAN NIKOLAEVICH MR			
PSGRINFO	DOB20MAR99	SPONSOR		
FARE	1/AFLOW1	/RUB5900	COMM	COAM
AGT	3064	SRPT	TOUR	
IR(Y,N,E)	Y	EMAIL		
FOP	CA		AMT	
FOP			AMT	
ENDO	INCL	VAT 536.36RUB/S7ONLY/REF/CHG/RSTR/AOCEAN		
COMPLETE TICKET ISSUANCE X				

Детали электронного билета:

```

TKT NBR: 4212454320871      ISSUING CITY: OVB      ISSUING OFFICE: 33333333
NAME: IVANOV/IVANNIKOLAEVICHMR
ORIG/DEST:OVBVVO      NBR OF TKTS ISSUED:001      TTL NBR OF SEGS:001
CP S FRM/TO A/L FLT  CLS DATE      TIME ST FBC      BAG RLOC      STATUS
 1-O OVBVVO S7  3280 A      20MAR16 1905 OK AFLOW1 1PC SEQKY  OPEN FOR USE
                                NV 31DEC16

**ENDORSEMENTS/FARE CALCULATION**
ER:INCL VAT 536.36RUB/S7ONLY/REF/CHG/RSTR/AOCEAN
FARE CALCULATION/LADDER      FARE CALC INDICATOR: 0
20MAR16OVV S7 VVO5900RUB5900END
** FARE BREAKDOWN / FOP / TOUR CODE **
*TKT FARE DATA*      * AUDITOR
BASE:RUB      5900      BASE:RUB      5900
EQUIV:      EQUIV:
  TTL:RUB      5900      TTL:RUB      5900
* TAX/FEE/CHARGE DETAIL:
TOUR CODE :
FOP:CA
FOPAMT:5900      COMM AMT:      COMM RATE:
** ADDITIONAL PASSENGER INFORMATION **
PSGR TYPE:ADULT      ISSUING SYSTEM/RLOC:S7/SEQKY
DATE OF ISSUE: 15JAN16
PSGR PHONE:      INVOICE NBR:
OPTIONAL NAME DATA:DOB20MAR99
FOID:PP/1234567
  
```

3. ОФОРМЛЕНИЕ ПРЯМОЙ ПЕРЕВОЗКИ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ТАРИФАМ AFLOW/AFLRT

3.1. Оформление перевозки для маршрутов Новосибирск = Владивосток, Новосибирск = Магадан, Новосибирск = Мирный, Новосибирск = Хабаровск, Новосибирск = Чита, Новосибирск = Якутск, Новосибирск = Петропавловск-Камчатский, Москва = Норильск, Москва = Горно-Алтайск, Москва = Улан-Удэ, Москва = Чита, Москва = Якутск, Владивосток = Петропавловск-Камчатский.

3.2. Тарифы действительны для продажи в период с 18.03.2016 по 31.10.2016 включительно на перелет в период с 01.04.2016 по 31.10.2016 включительно.

3.3. Специальные тарифы применяются только для граждан Российской Федерации, учитывая ограничения по возрасту, изложенные в п.1.7.

3.4. Возраст пассажира определяется на дату вылета по каждому участку маршрута. В случае если возраст пассажира удовлетворяет условиям предоставления тарифа только на одном из сегментов перевозки, билет по специальному тарифу может быть оформлен только на этом сегменте.

3.5. Пассажиру-инвалиду независимо от возраста, и одному сопровождающему его лицу, оформление билетов по специальному тарифу осуществляется одновременно, при

предъявлении документа установленного образца, подтверждающего факт установления инвалидности (Приложение 2, 3).

3.5.1. Пассажиру инвалиду с детства II и III групп оформление билетов по специальному тарифу осуществляется при предъявлении «Выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом», выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (Приложение 4).

3.5.2. Использование специального тарифа для воздушной перевозки лица, сопровождающего пассажира-инвалида, разрешается только при условии совместного следования с этим пассажиром.

3.5.3. При отсутствии у пассажира-инвалида медицинской справки об установлении инвалидности (Приложение 2, 3, 4), ему и сопровождающему его лицу (в случае не соответствия возрасту в п. 1.7) должно быть предложено, оформить билет по любому доступному на тот момент опубликованному тарифу в соответствии с применимыми правилами, технологиями и инструкциями ПАО «Авиакомпания «Сибирь».

3.5.4. Для пассажиров с инвалидностью и их сопровождающих при оформлении билетов по специальному тарифу в бронирование необходимо вносить номер справки об установлении инвалидности.

Формат запроса для АСБ Gabriel:

SSR:OTHS S7 MCE2004 1315473/P1

где:

SSR:OTHS	– код запроса
S7	– код перевозчика
MCE2004	– серия
1315473	– номер справки (Приложение 2, 3, 4)
P1	– номер соответствующего пассажира

Формат запроса для АСБ Сирена-Трэвел:

3С1П1 ПРОЧМСЕ2004 1315473

где:

3С1П1 ПРОЧ	– код запроса с указанием сегмента и пассажира
MCE2004	– серия (вносится латинскими буквами)
1315473	– номер справки (Приложение 2, 3, 4)

Важно! Номер справки и номер удостоверения инвалида вносится для обоих пассажиров: и для пассажира-инвалида, и для сопровождающего его лица.

3.6. Особенности оформления перевозки в АСБ Сирена-Трэвел.

Формат ввода имени для особой категории пассажира:

пассажир от 60 лет:

-Петров Иван Иванович 200355+М/5003122112*ЦПА/XXXX

где:

200355 – дата рождения пассажира в формате ддммгг

+М – мужчина

5003122112 – номер документа удостоверяющего личность

ЦПА – категория для пассажиров от 55 лет для женщин и от 60 лет для мужчин

XXXX – основание/документ на льготу

пассажир от 0 до 2-х лет без предоставления отдельного места:

-Петрова Алла Ивановна 050315+Ж/CP4ET123456*PMГ/XXXX

где:

050315 – дата рождения пассажира в формате ддммгг

+Ж – женщина

CP4ET123456 – номер документа удостоверяющего личность:

CP – свидетельство о рождении

4ET123456 – номер и серия свидетельства о рождении (римские цифры вводятся арабскими цифрами), русские буквы, шесть цифр

PMГ – категория для пассажиров от 0 до 2-х лет без предоставления отдельного места

XXXX – основание/документ на льготу

Категории пассажиров:

ЦПА – категория для пассажиров от 55 лет для женщин и от 60 лет для мужчин

YTR – категория для пассажиров от 12 до 23 лет

PMГ – категория для пассажиров от 0 до 2-х лет без предоставления отдельного места

PBG – категория для пассажиров до 2-х лет с предоставлением отдельного места

CHR – категория для пассажиров от 2-х до 11 лет (включительно)

UNR – категория для пассажира-несопровождаемого ребенка от 5 до 11 лет (включительно)

DAT – категория для пассажира, сопровождающего инвалида

DIS – категория для пассажира-инвалида

Основание/документ на льготу:

Для категории ЦПА, YTR, PBГ, CHR, UNR - дата рождения

DAT, DIS – номер удостоверения инвалида

3.7. Особенности оформления перевозки в АСБ Gabriel

3.7.1. Особенности бронирования согласно п.1.20.

3.7.2. Расчет стоимости по льготным тарифам по направлениям туда-обратно производится автоматически с указанием типа скидки:

- **FQT:YTR** – для пассажиров от 12 до 23 лет
- **FQT:SRC** – для пассажиров от 55 лет для женщин и от 60 лет для мужчин
- **FQT:YTR-CH** или **FQT:SRC-CH** – для детей от 2 до 11 лет и детей до 2-х лет с предоставлением отдельного места, следующих совместно с совершеннолетним пассажиром.
- **FQT:YTR-IN*AFLOW** или **FQT:SRC-IN*AFLRT** – для детей до 2 лет, без предоставления отдельного места, следующих совместно с совершеннолетним пассажиром.
- **FQT:DIS** – для взрослого пассажира-инвалида.
- **FQT:DAT** – для сопровождающего пассажира-инвалида.
- **FQT:DIS-CH** – для инвалида-ребенка от 2 до 11 лет (включительно) и для детей-инвалидов до 2-х лет с предоставлением отдельного места.
- **FQT:DIS-IN*AFLOW** – для инвалида-ребенка до 2 лет без предоставления отдельного места, следующих совместно с совершеннолетним пассажиром.

где:

- FQT:** – код запроса
YTR – тип пассажира от 12 до 23 лет
DIS – тип пассажира инвалид от 12 лет
DAT – тип пассажира сопровождающий инвалида
UNR – тип пассажира-несопровождаемого ребенка от 5 до 11 лет (включительно)
SRC – тип пассажира от 55 лет для женщин и от 60 лет для мужчин
CH – код скидки для детей от 2-х до 11 лет включительно и до 2-х лет с предоставлением отдельного места
IN – код скидки для детей до 2-х лет без предоставления отдельного места
***AFLOW (*AFLRT)** – код базового тарифа

3.7.3. Расчет стоимости трансферной перевозки по льготным тарифам AFLOW/AFLRT в комбинации с опубликованными тарифами группы FLEX в/из Симферополь производится автоматически, с указанием в формате расчета валюты RUB. (://RUB).

Например, формат расчета для детей от 2 до 11 лет и детей до 2-х лет с предоставлением отдельного места, следующих совместно с совершеннолетним пассажиром:

FQT:YTR-CH//:RUB

**Инструкция о порядке оформления перевозочной документации
по субсидированным тарифам для социальных перевозок на рейсы ПАО «Авиакомпания «Сибирь»**

Экран расчета стоимости трансферной перевозки VVO-OVB-SIP для ребенка от 2 до 11 лет:

```

FSIYTR-CH//:RUB
S S7 .3272A16APR VVO2020 2220OVB0X 320 #OS7
S S7 .3327V17APR OVB0705 0925SIP0S 738 #OS7
01 AFLOW+VFL*YTR CH 19510 RUB INCL TAX
*ATTN PRICED ON 23MAR16*1006
VVO
XOVB AFLOW CH25 NVB NVA31OCT 1PC
SIP VFLOW CH25 NVB NVA16APR 1PC
FARE RUB 18010
TFC RUB 1500
TOTAL RUB 19510
16APR16VVO S7 OVB59.73S7 SIP183.33NUC243.06END ROE74.081900
TAX/FEE/CHARGE
RUB 1500YR TFC END
  
```

3.7.4. При заполнении автоматической маски продажи в билета в элементе «PSGR INFO» **дополнительно** указывается информация о дате рождения пассажира:
DOB 20MAR47 – дата рождения в формате дд.ммм.гг.

3.7.5. Пример оформления электронного билета на прямую перевозку пассажиру в возрасте до 23 лет.

Маска ЕТК имеет вид:

```

ETK:1AP IVANOV/IVAN PETROVICH MR
PSGRINFO DOB20MAR99 _____ SPONSOR _____
FARE 1/AFLOW /RUB5900 COMM _____ COAM _____
AGT 3300 SRPT _____ TOUR _____
IR(Y,N,E) Y EMAIL _____
FOP CA _____ AMT _____
FOP _____ AMT _____
ENDO INCL VAT 536.36RUB/S7 ONLY/REF/CHNG/RESTR/AFL
                                           COMPLETE TICKET ISSUANCE X
  
```

Детали электронного билета:

```

TKT NBR: 4212454320871          ISSUING CITY: OVB   ISSUING OFFICE: 33333333
NAME: IVANOV/IVANPETROVICHMR
ORIG/DEST:OVBVVO      NBR OF TKTS ISSUED:001   TTL NBR OF SEGS:001
CP S FRM/TO A/L FLT  CLS DATE    TIME ST FBC      BAG RLOC   STATUS
 1-O OVBVVO S7   3280 A    01APR16 1905 OK AFLOW  1PC SEQKY  OPEN FOR USE
                               NV 31OCT16

**ENDORSEMENTS/FARE CALCULATION**
ER: INCL VAT 536.36RUB/S7 ONLY/REF/CHNG/RESTR/AFL
FARE CALCULATION/LADDER          FARE CALC INDICATOR: 0
01APR16OVB S7 VVO5900RUB5900END
** FARE BREAKDOWN / FOP / TOUR CODE **
*TKT FARE DATA*                * AUDITOR
BASE:RUB          5900          BASE:RUB          5900
EQUIV:
TTL:RUB          5900          TTL:RUB          5900
* TAX/FEE/CHARGE DETAIL:
TOUR CODE :
FOP:CA
FOPAMT:5900          COMM AMT:          COMM RATE:
** ADDITIONAL PASSENGER INFORMATION **
PSGR TYPE:ADULT          ISSUING SYSTEM/RLOC:S7/SEQKY
DATE OF ISSUE: 25MAR16
PSGR PHONE:          INVOICE NBR:
OPTIONAL NAME DATA:DOB20MAR99
FOID:PP/1234567
  
```

4. ВОЗВРАТ И ИЗМЕНЕНИЕ УСЛОВИЙ ПЕРЕВОЗКИ

4.1. Изменение условий перевозки и возврат производятся в соответствии с правилами примененного тарифа.

4.1.1. При отсутствии мест в первоначальном коде бронирования «А», билет может быть переоформлен с добором до доступного опубликованного тарифа, добором топливной таксы (YR) на изменяемом сегменте и оплатой сбора за изменение, согласно условиям применения специального тарифа.

4.2. Процедура возврата билета при вынужденном отказе от полета производится в соответствии с «Правилами воздушных перевозок пассажиров, багажа и грузов ПАО «Авиакомпания «Сибирь»».

4.3. Вынужденное перебронирование на собственные рейсы производится только в коде бронирования А. Приоритет при пересадке пассажиров в случае отмены/задержки рейса отдается прямым рейсам S7 на маршруте. При отсутствии прямых рейсов пересадка пассажиров производится согласно «Технологии работы с перевозочными документами при пересадке пассажиров в случае нарушения условий воздушной перевозки со стороны ОАО «Авиакомпания «Сибирь», авиакомпаний Интерлайн-партнеров.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

5.1. Данная инструкция является неотъемлемой частью Агентского Соглашения.

5.2. В случае, если Авиакомпания по вине Агента (некорректно внесены элементы в бронирование, неправильно оформлен билет, нарушены условия применения тарифа и т.д.) не получит субсидию от государства за оказанную перевозку, то Агент компенсирует Авиакомпании недополученную выручку в размере равном субсидии, установленной на основании Постановления Правительства от 29.12.2009 №1095 «Об утверждении правил предоставления субсидий организациям воздушного транспорта в целях обеспечения доступности воздушных перевозок пассажиров с Дальнего Востока в Европейскую часть страны и в обратном направлении».

6. ОТЧЕТНОСТЬ

6.1. Агент ежедекадно предоставляет в авиакомпанию подтверждающие документы в соответствии с п.6.2, п.6.3 настоящей инструкции. Письма, направленные в ином виде, авиакомпанией не принимаются, на компенсацию авиабилеты не направляются, агентам выставляются штрафные санкции.

6.2. Сканы подтверждающих документов направляются на электронный адрес federal@s7.ru с темой письма «субсидии/код агентства/ декада», например: «субсидии 10187 1 декада апреля»:

6.2.1. для пассажиров детей-инвалидов и сопровождающих их лиц

- в возрасте от 0 до 2-х лет – сканы свидетельств о рождении для детей, скан справки об инвалидности, скан первой страницы паспорта для сопровождающих;
- в возрасте от 2-х до 14 лет – сканы свидетельств о рождении для детей, скан справки об инвалидности, скан первой страницы паспорта для сопровождающих;
- в возрасте от 14 до 18 лет – скан первой страницы паспорта ребенка-инвалида и сопровождающего, скан справки об инвалидности;
- детям в возрасте от 2-х до 18 лет разрешено вместо свидетельства о рождении и российского паспорта предоставление скана первой страницы заграничного паспорта.

6.2.2. для пассажиров инвалидов I группы, инвалидов с детства II, III групп и сопровождающих их лиц – скан первой страницы паспорта инвалида, скан справки об инвалидности;

- 6.2.3.** для детей, имеющих свидетельства о рождении, выданные на территории других государств – скан документа, удостоверяющего гражданство РФ.
- 6.2.4.** при оформлении перевозки на основании удостоверения личности (военного билета) военнослужащего - скан первой страницы удостоверения личности (военного билета), скан вкладыша, свидетельствующего о наличии гражданства Российской Федерации;
- 6.2.5.** при оформлении перевозки на основании временного удостоверения личности - скан временного удостоверения личности.



Для пассажиров, категории которых не перечислены в п.6.2. (пассажирам до 23 лет и после 55/60 лет) сканы документов, реестры не предоставляются.

- 6.3.** Для пассажиров в возрасте до 18 лет, на имя которых оформлена путёвка в ФГБОУ «Всероссийский детский центр «Океан», скан путёвки, для детей, имеющих свидетельства о рождении, выданные на территории других государств – скан документа, удостоверяющего гражданство РФ.
- 6.4.** Имена сохранённых файлов должны соответствовать номерам авиабилетов, к которым эти сканы относятся. Сканированные документы, высылаются на электронный адрес federal@s7.ru.
- 6.5.** В случае если информация в сканированных документах, предоставляемых агентом, будет отличаться от фактической в бронировании или маске авиабилета, на компенсацию авиабилеты не направляются, агентам выставляются штрафные санкции.

**Инструкция о порядке оформления перевозочной документации
по субсидированным тарифам для социальных перевозок на рейсы ПАО «Авиакомпания «Сибирь»**

Приложение 1

Пример путёвки ФГБОУ «Всероссийский детский центр «Океан»

<div style="text-align: center;">  <p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Всероссийский детский центр «Океан»» (ФГБОУ ВДЦ «Океан»)</p> </div> <p>М.П.</p> <p>Название программы смены № _____</p> <p>Сроки проведения с _____ по _____ 201__ г.</p> <p align="center">ПУТЕВКА № Д- 0041820 (для мальчика, девочки)</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Имя _____</p> <p>Отчество _____</p> <p>Число, месяц, год рождения _____</p> <p>Место проживания: субъект РФ, индекс, домашний адрес _____</p> <p>Телефон _____ E-mail _____</p> <p>Школа № _____ Класс _____</p> <p>Наименование организации, выдавшей путевку _____</p> <p>Основание _____</p> <p>Стоимость путевки _____ руб. _____ коп.</p> <p>В ИСО, организует организацию выдавшей путевку _____ должность _____ подпись _____</p> <p>М.П.</p> <p align="center">ОТРЫВНОЙ ТАЛОН К ПУТЕВКЕ № Д- 0041820</p> <div style="text-align: center;">  <p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение «Всероссийский детский центр «Океан»» (ФГБОУ ВДЦ «Океан»)</p> </div> <p>М.П.</p> <p>Название программы смены № _____</p> <p>Сроки проведения с _____ по _____ 201__ г.</p> <p>Субъект РФ _____</p> <p>Ф.И.О. ребенка _____</p> <p>Ф.И.О. обучающегося/ученика/ребенка _____ Инициалы _____</p> <p>Ф.И.О. руководителя организации выдавшей путевку _____ должность _____ подпись _____</p> <p>М.П.</p>	<p align="center">БЕЗ ЗАПОЛНЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПУТЕВКА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНА</p> <ul style="list-style-type: none"> • Возраст детей и класс, в котором учится ребенок, должны соответствовать установленному в конкретной смене. • Не допускается повторное пребывание ребенка в Центре в течение календарного года. • В стоимость путевки не входит проезд до ВДЦ «Океан» и обратно. • Путевка действительна при наличии заполненной медицинской карты установленного образца. • Путевка действительна только в сроки, указанные в путевке. <p>Адрес: 690108, г. Владивосток, бухта Емар, ул. Артековская, 10, ВДЦ «Океан»</p> <p>Телефоны: код (423) Бухгалтерия: 2304-209 Главный врач: 2304-102</p> <p>E-mail: info@okean.org</p>
---	--

Инструкция о порядке оформления перевозочной документации по субсидированным тарифам для социальных перевозок на рейсы ПАО «Авиакомпания «Сибирь»

Приложение 2

линия отряда _____

Решение органа Государственной службы медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти и органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации») 1503004

_____ (фамилия, имя, отчество) (полностью или частично) (на территории Российской Федерации)

_____ (полностью или частично) (на территории Российской Федерации) (органа Государственной службы медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА серия МСЭ-2004 № **1315473**
(выдается инвалиду).

_____ (фамилия, имя, отчество) (во в датительном падеже)

дата рождения 1987г.

г. Пета, Украинский бульвар, 10-б.
(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 16.02.05г повторно
(дата установления инвалидности)

© Типография МСЭН РФ

Чайковский
республика, край, область
Гууру Р8 8-вита
районный, городской отдел (управление)
и Чайковский р-не
социальной защиты

УДОСТОВЕРЕНИЕ № 935340

Фамилия получателя _____

Имя _____

Отчество _____

Год рождения 1987г.

Подпись получателя _____

сочисловий
Пенсия назначена по старости, по инвалидности 1ч гр., по случаю потери кормильца на _____ членов семьи за выслугу лет в соответствии со ст. 11.6.4 Закона РФ "О государственных пенсиях в РФ" из среднемесячного заработка

_____ руб. _____ коп.
в размере 2160 руб. 00 коп.

_____ прописью

Пенсия назначена 11.10 1989г.
по Шаймариев 19 г.

Удостоверение выдано 04.04.1988

Заведующий отделом
М.П. _____
Начальник управления
Роккина

Приложение 3

Пример справки ребенка-инвалида (до 18 лет)

(линия отреза)

1503004

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)

**Министерство здравоохранения
и социального развития Российской Федерации**
ФГУ ТБ МСЭ по Ростовской области
Филиал №31

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА серия МСЭ-2007 № 4502612
(выдается инвалиду)

Зобаченко Нили Александровну
(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

дата рождения *14.08.2012*
(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 подчеркивать))

установлена инвалидность первой, повторно (указываемое подчеркивать)
04.02.10.
(дата установления инвалидности)

(линия отреза)

Группа инвалидности *II* (указывается прописью)

Причина инвалидности *инвалидность*

Степень ограничения способности к трудовой деятельности *III* (указывается прописью)

Инвалидность установлена на срок до *01.01.2011*

Дата очередного освидетельствования *февраль 2011*

Дополнительные заключения _____

Основание для освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ *04* / *04* / 200*10* г.

Дата выдачи справки *04.02.10.*

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы _____
(подпись) *С.И. Мухометов*
(расшифровка подписи)

М. П. _____

© ООО «Сибирь-Авиатранс» 100% ОПС. СЗБ 2007. Член АИ

Внимание! У взрослых инвалидов должна быть указана I группа инвалидности.

**Инструкция о порядке оформления перевозочной документации
по субсидированным тарифам для социальных перевозок на рейсы ПАО «Авиакомпания «Сибирь»**

Приложение 4

Пример «Выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом»



Министерство здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

18000001

Выпущено бюро № 8
ФГУ «В.МСЗ по Пензенской
области»
адрес: г. Пенза, ул. Гагарина, 24

**ВЫПИСКА ИЗ АКТА ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАНИНА,
ПРИЗНАННОГО ИНВАЛИДОМ**

серия ИСЗ-3007 № 591690

выдана в связи с осуществлением пенсионного обеспечения по месту жительства инвалида
на территории места жительства — по месту пребывания, фактического проживания на территории
Российской Федерации, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выходящего на пенсию по
назначению за пределы Российской Федерации)

дата рождения 15.05.1960 (дата и наименование документа)

О. Коммунар, ул.

наименование инвалидности (вспомогательная, слуховая) (указываемое подчеркнуть)

01.01.10
(дата установления инвалидности)

Пример «Выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом»

(наименование федерального государственного учреждения
медико-социальной экспертизы)

ВЫПИСКА ИЗ АКТА ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАНИНА,
ПРИЗНАННОГО ИНВАЛИДОМ

серия _____ N _____

пересылается в орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, по месту жительства инвалида (при отсутствии места жительства - по месту пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации)

(фамилия, имя, отчество в дательном 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 _____

Причина пропуска срока переосвидетельствования за прошлое время с _____
по _____ признана уважительной (неуважительной)
(нужное подчеркивается)

Инвалидность (категория "ребенок-инвалид") за прошлое время
с _____ по _____
установлена (не установлена) (нужное подчеркивается)

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

N _____ от "___" _____ 20__ г.

Дата выдачи выписки _____

Руководитель бюро (главного бюро,
Федерального бюро)

медко-социальной экспертизы _____

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)