

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕНГИЛЕЕВСКИЙ РАЙОН» УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 сентября 2024 года 738-п

О некоторых мерах поддержки граждан, являющихся членами семей участников специальной военной операции

В соответствии с пунктом 5 статьи 1 Федерального закона от 27.05.1998 N76-ФЗ «О статусе военнослужащих», частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях обеспечения дополнительной социальной поддержки граждан, являющихся членами семей участников специальной военной операции, Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области п о с т а н о в л я е т:

1. Под участниками специальной военной операции понимаются:

1) граждане, призванные на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации и принимающие участие в проведении специальной военной операции, - до окончания прохождения военной службы по мобилизации;

2) военнослужащие Вооруженных сил Российской Федерации и войск национальной гвардии Российской Федерации, а также лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии и имеющие специальное звание полиции, принимающие участие в проведении специальной военной операции, - на период участия в специальной военной операции;

3) граждане, заключившие контракт о добровольном содействие в выполнении задач, возложенных на Вооружённые Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, и принимающие участие в проведении специальной военной операции, - на период участия в специальной военной операции;

4) сотрудники Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Ульяновской области, командированные в зону проведения специальной военной операции, - на период участия в специальной военной операции;

5) сотрудники Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Ульяновской области, - на период участия в специальной военной операции;

6) лица, заключившие контракт с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, либо вступившие с ней в иные правоотношения, касающиеся содействию выполнения данных задач, и принимающие участие в проведении специальной военной операции;

7) лица, указанные в подпунктах 1-6 настоящего пункта, получившие ранение (контузию, травму, увечье) в ходе проведения специальной военной операции, в течение шести месяцев со дня получения такого ранения (контузий, травмы, увечья)

2.Утвердить прилагаемое Положение о порядке и условиях предоставления некоторых мер поддержки граждан, являющихся членами семей участников специальной военной операции.

3.Признать утратившими силу следующие постановления:

-Постановление Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области от 14 октября 2022 года №682-п «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации – членов семей военнослужащих лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики»;

-Постановление Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области от 15 ноября 2022 года №767-п «О внесении изменений в Постановление Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области от 14 октября 2022 года № 682-п «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации – членов семей военнослужащих лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики»;

-Постановление Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области от 31 июля 2023 года № 483-п «О внесении изменений в Постановление Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области от 14 октября 2022 № 682-п «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан Российской Федерации – членов семей военнослужащих лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» Нуждину Н.В.

5. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его обнародования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 сентября 2024 года.

Глава Администрации

муниципального образования

«Сенгилеевский район» М.Н.Самаркин

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к постановлению Администрации  
муниципального образования  
«Сенгилеевский район»  
Ульяновской области  
от 12 сентября 2024 года № 738-п

Положение о порядке и условиях предоставления некоторых мер

поддержки граждан, являющихся членами семей участников специальной военной операции

1.Настоящее Положение устанавливает порядок и условия предоставления постоянно проживающим на территории муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области членам семей участников специальной военной операции на период их участия в специальной военной операции следующих мер социальной поддержки:

1) бесплатное получение услуг муниципальных учреждений физической культуры и спорта муниципального образования «Сенгилеевский район»;

2) бесплатное питание в период обучения обучающихся в общеобразовательных учреждениях, реализующие основные общеобразовательные программы начального, основного, среднего общего образования на территории муниципального образования «Сенгилеевский район»;

3) бесплатное посещение детьми (без внесения платы за присмотр и уход за детьми, законными представителями которых они являются) муниципальных образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования «Сенгилеевский район»;

4) бесплатное обучение по платным дополнительным общеразвивающим образовательным программам, для детей в возрасте от 3,5 лет до 18 лет в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Детская школа искусств имени Б.С.Неклюдова».

5) на перевод во внеочередном порядке в другую наиболее приближенную к месту жительства членов семьи участника специальной военной операции муниципальную образовательную организацию на территории муниципального образования «Сенгилеевский район» при условии наличия в ней свободных мест;

6) на получение во внеочередном порядке направления в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, для приёма на обучение по указанной программе ребёнка, достигшего возраста полутора лет, при условии наличия в таких образовательных организациях свободных мест.

2. Для целей настоящего Положения под членами семей участников специальной военной понимаются:

1) супруга (супруг), состоящая (состоящий) в браке с участником военной операции, заключенном в органах записи актов гражданского состояния;

2) родители участника специальной военной операции;

3) дети участника специальной военной операции, а также дети супруги (супруга) участника специальной военной операции, состоящей (состоящего) с ним в браке, заключённом в органах записи актов гражданского состояния, не являющиеся детьми участника специальной военной операции, не достигшие возраста 18 лет или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет и обучаются в образовательных организациях по очной форме обучения - до окончания обучения, но не дольше чем достижения ими возраста 23 лет.

3.Для бесплатного получения услуг муниципальных учреждений физической культуры и спорта муниципального образования «Сенгилеевский район», члены семьи мобилизованного (военнослужащего) либо их законные представители (далее - заявители) направляют в Автономное учреждение «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» заявление по форме согласно приложения к настоящему Положению.

3.1. К заявлению (приложение №1) прилагаются следующие документы:

- паспорт заявителя (для лиц, достигших четырнадцатилетнего возраста);

- свидетельство о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае регистрации брака, рождения ребенка (детей) компетентным органом иностранного государства);

- свидетельство о рождении ребенка (в случае не достижения заявителем возраста 14 лет);

- документы, подтверждающие факт изменения фамилии, имени или отчества (представляются в случае наличия соответствующего факта);

- свидетельство об усыновлении, выданные органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (в случае усыновления заявителя);

- справка, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности заявителя (в случае если заявитель - ребенок военнослужащего стал инвалидом до достижения им возраста 18 лет);

- документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

- справку, подтверждающую участие членов семей в специальной военной операции;

- документы, подтверждающие принадлежность граждан к числу членов семей этих лиц.

- справка о получении ранения (контузии, травмы, увечья).

3.2. Работник Автономного учреждения «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район», осуществляющий прием заявления и приложенных к нему документов, изготавливает копии с подлинников документов, представленных заявителем, возвращает подлинники документов лицу, их представившему.

3.3. Автономное учреждение «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» в течение 5 рабочих дней с момента регистрации заявления и приложенных к нему документов рассматривает заявление. При необходимости получения дополнительных сведений и документов, подтверждающих указанные в заявлении сведения, администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» направляет запросы о предоставлении необходимых сведений и документов в органы публичной власти и иные организации. На период с даты направления запросов до даты получения сведений и документов в полном объёме срок рассмотрения заявления приостанавливается.

3.4. Заверенные копии приказа Автономного учреждения «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» о предоставлении мер социальной поддержки выдаются каждому заявителю при личном обращении за их получением в Автономное учреждение «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» либо направляются заявителям почтовым отправлением в случае, если заявление содержит соответствующую просьбу.

3.5. Решение Автономного учреждения «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» об отказе в предоставлении мер социальной поддержки оформляется мотивированным письмом, которое направляется заявителям в день, следующий за днем окончания срока рассмотрения заявления.

3.6. При поступлении в Автономное учреждение «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» сведений и документов, подтверждающих утрату оснований для предоставления мер социальной поддержки в соответствии с настоящим Положением, Автономное учреждение «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район» признает приказ о предоставлении мер социальной поддержки полностью или в соответствующей части утратившим силу и направляет заверенную копию такого постановления членам семьи мобилизованного (военнослужащего), в отношении которых оно принято.

3.7. Для получения данной меры социальной поддержки заявитель предъявляет документ, удостоверяющий личность, а в отношении заявителя, не достигшего четырнадцатилетнего возраста, свидетельство о рождении при обращении за получением услуг муниципальных учреждений физической культуры и спорта муниципального образования «Сенгилеевский район».

4. Бесплатное питание обучающих, бесплатное посещение образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования организуется только при предоставлении в образовательную организацию документов, подтверждающих право на получение данных мер социальной поддержки.

На получение бесплатного питания обучающихся в период их обучения по основным общеобразовательным программам начального, основного, среднего общего образования, бесплатного посещения муниципальных образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, супруг (супруга) участника специальной военной операции либо их законные представители (далее - заявители) оформляет заявление по форме согласно приложению, к настоящему Положению.

4.1. К заявлению (приложение №2) прилагаются следующие документы:

- копию свидетельства о рождении ребенка независимо от возраста;

- копию паспорта родителя (законного представителя);

- справку, подтверждающую участие членов семей в специальной военной операции;

- документы, подтверждающие принадлежность ребенка к числу членов семей этих лиц (свидетельство об установлении отцовства);

- свидетельство об усыновлении, выданные органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (в случае усыновления заявителя);

- копию свидетельства о заключенном в органах записи актов гражданского состояния браке с участником специальной военной операции;

- справка о получении ранения (контузии, травмы, увечья).

4.2. Ответственное должностное лицо образовательных организаций по организации бесплатного питания общеобразовательной организации, по бесплатному посещению муниципальных образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, назначенное руководителем:

1) принимает и регистрирует заявление, представленное родителем (законным представителем) обучающегося (воспитанника), в журнале приема заявлений, выдает родителю (законному представителю) обучающегося расписку в получении документов, содержащей информацию о регистрационном номере заявления о предоставлении мер поддержки;

2) комплектует дело на каждого обучающегося (воспитанника)данных категорий: папка – скоросшиватель, опись, документы согласно категории;

3) в течение 2 рабочих дней формирует список обучающихся, нуждающихся в обеспечении мер социальной поддержки, передает список и пакет документов (укомплектованное дело) в Управление образования Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» на рассмотрение Муниципальной комиссии.

Отказ заявителю в приеме документов не допускается.

4.3.В течение 2 рабочих дней со дня поступления документов муниципальная комиссия по рассмотрению пакета документов на предоставление мер социальной поддержки (далее – Муниципальная комиссия) рассматривает представленные документы, осуществляет проверку сведений, содержащихся в них.

4.4. В состав Муниципальной комиссии по предоставлению учащимся бесплатного питания, по бесплатному посещению образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, входят: председатель, заместитель, секретарь и члены комиссии.

Председателем Муниципальной комиссии является первый заместитель Главы Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области. Председатель Муниципальной комиссии осуществляет общее руководство деятельностью Муниципальной комиссии, председательствует на ее заседаниях, организует работу Муниципальной комиссии, осуществляет общий контроль за реализацией принятых решений, распределяет обязанности между членами комиссии.

Заместителем председателя является начальник муниципального учреждения «Управление образования Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области. В отсутствии председателя Муниципальной комиссии обязанности председателя исполняет его заместитель.

Секретарем Муниципальной комиссии является должностное лицо муниципального учреждения «Управление образования Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области (далее – Управление образования) курирующий вопросы питания в образовательных организациях. Секретарь Муниципальной комиссии готовит материалы и проекты решений Муниципальной комиссии, обеспечивает направление решений Муниципальной комиссии в образовательные организации.

Членами Муниципальной комиссии являются: начальник финансового управления Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район», начальник отдела правового обеспечения Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район.

4.5. Муниципальная комиссия имеет право отказать в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по следующим основаниям:

1) предоставлен неполный пакет документов;

2) наличие в представленных документах исправлений, неточностей, подчисток;

3) несоответствие заявителя условиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения.

4.6. Решение о предоставлении мер социальной поддержки, указанных в пункте 4 настоящего Положения, принимается в форме постановления Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» с указанием образовательной организации, фамилий, имён и отчеств (при наличии) обучающихся, дат их рождения, класса (группы), а также перечислением меры социальной поддержки.

4.7.По мере поступления уточняющей информации от муниципальных образовательных организаций о количестве обучающихся (воспитанников), имеющих право на данные меры социальной поддержки, в течение учебного года в данное постановление Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» могут вноситься изменения.

4.8. На основании постановления Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район» Ульяновской области в муниципальных образовательных учреждениях издается приказ «О предоставлении некоторых мер социальной поддержки членов семей военнослужащих, лиц, призванных на военную службу по мобилизации в Вооружённые Силы Российской Федерации, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции».

4.9. О принятом решении Муниципальной комиссии руководитель образовательной организации уведомляет заявителя в течение 5 календарных дней со дня издания приказа путем выдачи выписки из приказа каждому заявителю при личном обращении за её получением в образовательную организацию либо направляется заявителю почтовым отправлением в случае, если заявление содержит соответствующую просьбу.

4.10. Меры социальной поддержки предоставляются обучающимся (воспитанникам) только в дни посещения муниципальной образовательной организации.

4.11. Денежный эквивалент предоставления меры социальной поддержки не предоставляется.

4.12. Меры социальной поддержки, указанные в подпункте 4 настоящего Положения, предоставляется с даты вступления в силу постановления о предоставлении мер социальной поддержки.

4.13. При поступлении в Управление образования сведений и документов, подтверждающих утрату оснований для предоставления мер социальной поддержки в соответствии с настоящим Положением, Администрация муниципального образования «Сенгилеевский район» признает постановление о предоставлении мер социальной поддержки полностью или в соответствующей части утратившим силу.

5. Бесплатное обучение в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Детская школа искусств имени Б.С.Неклюдова» (далее – МБУ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова») организуется только при предоставлении документов, подтверждающих право на получение данных мер социальной поддержки.

Для получения бесплатного обучения в МБУ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова» супруг (супруга) участника специальной военной операции либо их законные представители (далее - заявители) оформляет заявление по форме согласно приложению, к настоящему Положению.

5.1. К заявлению (приложение №3) прилагаются следующие документы:

- копию свидетельства о рождении ребенка независимо от возраста;

- копию паспорта родителя (законного представителя);

- документы, подтверждающие принадлежность ребенка к числу членов семей этих лиц (свидетельство об установлении отцовства);

- копию свидетельства о заключенном в органах записи актов гражданского состояния браке с погибшим (умершим) участником специальной военной операции;

- справку, подтверждающую участие членов семей в специальной военной операции.

- справка о получении ранения (контузии, травмы, увечья).

5.2. Ответственное должностное лицо МБУ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова»:

1) принимает и регистрирует заявление, представленное родителем (законным представителем) обучающегося, в журнале приема заявлений, выдает родителю (законному представителю) обучающегося расписку в получении документов, содержащей информацию о регистрационном номере заявления о предоставлении мер поддержки;

2) комплектует дело на каждого обучающегося данных категорий: папка – скоросшиватель, опись, документы согласно категории;

3) в течение 2-х рабочих дней формирует список обучающихся, нуждающихся в обеспечении мер социальной поддержки, передает список и пакет документов (укомплектованное дело) на рассмотрение комиссии по распределению льгот по оплате за дополнительные платные услуги (далее – комиссия).

Отказ заявителю в приеме документов не допускается.

5.3.В течение 2-х рабочих дней со дня поступления документов комиссия рассматривает представленные документы, осуществляет проверку сведений, содержащихся в них.

5.4. В состав комиссии входят: председатель комиссии, заместитель, секретарь и члены комиссии.

Председателем комиссии является директор МУБ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова». Председатель Муниципальной комиссии осуществляет общее руководство деятельностью комиссии, председательствует на ее заседаниях, организует работу комиссии, осуществляет общий контроль за реализацией принятых решений, распределяет обязанности между членами комиссии.

Заместителем председателя является заместитель директора по учебно – воспитательной работе МУБ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова» п.Красный Гуляй. В отсутствии председателя комиссии обязанности председателя исполняет его заместитель.

Секретарем комиссии является должностное лицо МУБ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова». Секретарь комиссии готовит материалы и проекты решений комиссии, обеспечивает направление решений комиссии в отдел по делам культуры, организации досуга населения и развитию туризма Администрации муниципального образования «Сенгилеевский район».

Членами комиссии являются: главный бухгалтер отдела по делам культуры, организации досуга населения и развития туризма (по согласованию), экономист отдела по делам культуры, организации досуга населения и развития туризма (по согласованию), председатель общешкольного родительского комитета

5.5. Комиссия имеет право отказать в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по следующим основаниям:

1) предоставлен неполный пакет документов;

2) наличие в представленных документах исправлений, неточностей, подчисток;

3) несоответствие заявителя условиям, указанным в пункте 2 настоящего Положения.

5.6.Решение о предоставлении мер социальной поддержки, указанных в пункте 5 настоящего Положения, принимается путем издания приказа «О предоставлении льготы обучающимся» с указанием дополнительной общеобразовательной программы, фамилии и имени обучающегося, указание льготы в процентном соотношении.

5.7.По мере поступления уточняющей информации от заявителей, имеющих право на данные меры социальной поддержки, в течение учебного года в данный приказ могут вноситься изменения.

5.8. О принятом решении комиссии директор МУБ ДО «ДШИ имени Б.С.Неклюдова» уведомляет заявителя в течение 5 календарных дней со дня издания приказа путем выдачи выписки из приказа каждому заявителю при личном обращении за её получением в образовательную организацию либо направляется заявителю почтовым отправлением в случае, если заявление содержит соответствующую просьбу.

5.9. Меры социальной поддержки, указанные в подпункте 5 настоящего Положения, предоставляется с даты вступления в силу приказа «О предоставлении льготы обучающимся».

6. Предоставление права на перевод во внеочередном порядке в другую наиболее приближенную к месту жительства членов семьи участника специальной военной операции муниципальную образовательную организацию на территории муниципального образования «Сенгилеевский район», права на получение во внеочередном порядке направления в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, для приёма на обучение по указанной программе ребёнка, достигшего возраста полутора лет осуществляется на основании предоставления справки, подтверждающей участие членов семей в проведении специальной военной операции.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Положению

ФОРМА

Директору Автономного учреждения «Олимп» муниципального образования «Сенгилеевский район»

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

(ФИО)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении некоторых мер

социальной поддержки членам семей) участников специальной военной операции

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки, в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, как члену семьи участника специальной военной операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места постоянного жительства:

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

Родственные отношения с участником специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона законного представителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

Документы, подтверждающие право заявителя на получение мер социальной поддержки:

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

Информирован(а)о том, что мое заявление с просьбой о предоставлении бесплатного питания, а также бесплатное посещение образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, приравнивается к моему согласию, данному муниципальной образовательной организации на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления и срока хранения (1 год) с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; состав семьи; номер телефона; место работы; сведения о доходе; сведения о принадлежности к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для рассмотрения заявления. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется моим письменным заявлением.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя (представителя заявителя))

------------------------------------------------------------------------------------------------  
(линия отреза)

Расписка

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
рег.№ заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата подачи документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ПРИЛОЖЕНИЕ №2  
к Положению

ФОРМА

Директору

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

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

(наименование общеобразовательной организации)

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

(ФИО)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении некоторых мер

социальной поддержки членам семей участников специальной военной операции

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки, в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, как члену семьи участника специальной военной операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места постоянного жительства:

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

Родственные отношения с участником специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона законного представителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

Документы, подтверждающие право заявителя на получение мер социальной поддержки:

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

Информирован(а)о том, что мое заявление с просьбой о предоставлении бесплатного питания, а также бесплатное посещение образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, приравнивается к моему согласию, данному муниципальной образовательной организации на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления и срока хранения (1 год) с использованием и ез использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; состав семьи; номер телефона; место работы; сведения о доходе; сведения о принадлежности к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для рассмотрения заявления. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется моим письменным заявлением.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя (представителя заявителя))

------------------------------------------------------------------------------------------------  
(линия отреза)

Расписка

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
рег.№ заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата подачи документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

ПРИЛОЖЕНИЕ №3  
к Положению

ФОРМА

Директору МБУ ДО «Детская школа искусств имени Б.С.Неклюдова

МО «Сенгилеевский район»

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

(ФИО)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении некоторых мер

социальной поддержки членам семей участников специальной военной операции

Прошу предоставить мне меру социальной поддержки, в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, как члену семьи участника специальной военной операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о.)

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места постоянного жительства:

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

Родственные отношения с участником специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона законного представителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

Документы, подтверждающие право заявителя на получение мер социальной поддержки:

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

Информирован(а)о том, что мое заявление с просьбой о предоставлении бесплатного питания, а также бесплатное посещение образовательных учреждений, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, приравнивается к моему согласию, данному муниципальной образовательной организации на обработку (сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение и использование) в течение срока рассмотрения заявления и срока хранения (1 год) с использованием и без использования средств автоматизации моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе; реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя; дата рождения; адрес места регистрации и места жительства; состав семьи; номер телефона; место работы; сведения о доходе; сведения о принадлежности к категории граждан, дающей право на получение льгот) и персональных данных моего ребенка в целях и объеме, необходимых для рассмотрения заявления. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется моим письменным заявлением.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя (представителя заявителя))

------------------------------------------------------------------------------------------------  
(линия отреза)

Расписка

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
рег.№ заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата подачи документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/