АС

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА АЧИНСКА

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

29.11.2022 г. Ачинск 428-п

О предоставлении мер социальной

поддержки в сфере дошкольного

и общего образования детям из семей

лиц, принимающих участие в

специальной военной операции

В целях поддержки семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, повышения уровня социальной защищенности указанной категории граждан, в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Указом Президента Российской Федерации от 16.03.2022 № 121 «О мерах по обеспечению социально - экономической стабильности и защиты населения в Российской Федерации», Указом

Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении

частичной мобилизации в Российской Федерации», Указом Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей», руководствуясь [статьями 36](consultantplus://offline/ref=BDC958738BC30C7768D000F2673641A23A6895D631ED976A65F1815E3BE0A6B4882D0E0F4E4982543D057CCD397871CFFB4C08BB3A8F67479C67B5D9IAc3D), [40](consultantplus://offline/ref=BDC958738BC30C7768D000F2673641A23A6895D631ED976A65F1815E3BE0A6B4882D0E0F4E4982543D057CC0397871CFFB4C08BB3A8F67479C67B5D9IAc3D), [55](consultantplus://offline/ref=BDC958738BC30C7768D000F2673641A23A6895D631ED976A65F1815E3BE0A6B4882D0E0F4E4982543D057ECF3C7871CFFB4C08BB3A8F67479C67B5D9IAc3D) Устава города Ачинска,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – участники специальной военной операции), установить следующие меры социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования:

1.1. Предоставление во внеочередном порядке детям участников специальной военной операции дошкольного возраста места в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Ачинска и подведомственных управлению образования администрации города Ачинска.

1.2. Освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска.

1.3. Обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории города Ачинска, бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом.

1.4. Зачисление детей участников специальной военной операции во внеочередном порядке в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, подведомственных управлению образования города Ачинска, и освобождение от платы, взимаемой за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в указанных организациях, в случае наличия таких групп.

2. Утвердить Порядок предоставления мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, согласно Приложению.

3. Управлению образования администрации города Ачинска (Г.М.Нефедова) обеспечить предоставление мер социальной поддержки, предусмотренных настоящим постановлением.

4. Финансовое обеспечение предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных настоящим постановлением, осуществляется путем предоставления иных межбюджетных трансфертов из краевого бюджета бюджетам муниципальных образований Красноярского края на финансовое обеспечение (возмещение) расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции.

5. Контроль исполнения постановления возложить на заместителя Главы города Ачинска по социальным вопросам Быкову Т.А.

6. Опубликовать постановление в газете «Ачинская газета» и разместить его на официальном сайте органов местного самоуправления города Ачинска: [www.adm-achinsk.ru](http://www.adm-achinsk.ru).

7. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.

Глава города Ачинска И.П. Титенков

Приложение

к постановлению администрации города Ачинска

от 29.11.2022 № 428-п

Порядок

предоставления мер социальной поддержки в сфере дошкольного

и общего образования детям из семей лиц, принимающих участие

в специальной военной операции

Общие положения

Порядок предоставления мер социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – Порядок), разработан в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Указом Президента Российской Федерации от 16.03.2022 № 121 «О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности и защиты населения в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», Указом Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей».

Настоящий Порядок разработан вцелях поддержки в сфере дошкольного и общего образования детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, повышения уровня социальной защищенности указанной категории граждан.

Меры социальной поддержки предоставляются управлением образования администрации города Ачинска (муниципальными дошкольными образовательными организациями, общеобразовательными организациями, осуществляющими деятельность на территории города Ачинска) и устанавливаются в отношении детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции.

1. Перечень мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции

1. Детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – участники специальной военной операции), предоставляются меры социальной поддержки в сфере дошкольного и общего образования в соответствии с подпунктами 1.1.-1.4 пункта 1 постановления.

2. Круг заявителей и категории детей,

имеющих право на предоставление мер социальной поддержки

2.1. В круг заявителей, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки входят члены семьи, лица принимающего участие в специальной военной операции.

Членами семьи в соответствии со статьей 2 Семейного кодекса Российской Федерации, являются: супруг (супруга), родители и несовершеннолетние дети, дети в возрасте до 23 лет (обучающиеся в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения) лица, принимающего участие в специальной военной операции, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а так же пасынков и падчериц, а так же совместно проживающих с лицом, принимающим участие в специальной военной операции (далее- супруги, родители, дети, заявители).

2.2. Категории детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки:

1) дети, из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска;

2) дети, из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, обучающиеся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска;

3) дети, из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, в группах продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска, в случае наличия таких групп.

2.3. Лица, имеющие право обратиться за предоставлением меры социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – заявители):

1) обучающийся в муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории города Ачинска из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия (для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 1.3. Порядка);

2) родитель (усыновитель, опекун, отчим, мачеха);

3) супруг (супруга) родителя (усыновителя, опекуна);

4) представитель по доверенности родителя (усыновителя, опекуна), супруга (супруги) родителя (усыновителя, опекуна).

2.4. Лица, которые не вправе обращаться за предоставлением меры социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, указанных в пункте 2.2 Порядка:

1) лица, лишенные родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;

2) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы;

3) лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;

4) лица, в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под стражу.

3. Порядок подачи, срок рассмотрения и перечень документов

для получения меры социальной поддержки

3.1. Для получения меры социальной поддержки заявитель обращается с заявлением и прилагаемым пакетом документов:

1) в муниципальную дошкольную образовательную организацию, осуществляющую деятельность на территории города Ачинска, которую посещает ребенок из семьи лица, принимающего участие   
в специальной военной операции (для получения меры социальной поддержки, указанной в подпункте 1.2. пункта 1 Постановления);

2) в муниципальную общеобразовательную организацию, осуществляющую деятельность на территории города Ачинска, в которой обучается ребенок семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (для получения мер социальной поддержки, указанных в подпунктах 1.3., 1.4., пункта 1 Постановления);

3) в управление образования администрации города Ачинска (для получения мер социальной поддержки, указанных в подпункте 1.1. пункта 1 Постановления).

3.2. Способы направления заявления и прилагаемого к нему пакета документов в управление образования администрации города Ачинска или образовательную организацию:

1) на бумажном носителе лично;

2) посредством почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения;

3) в форме электронных документов (пакета электронных документов) в управление образования администрации города Ачинска на адрес электронной почты: gorono@edu-ach.ru.

3.3. Для получения меры социальной поддержки, заявитель предоставляет в образовательную организацию или управление образования администрации города Ачинска следующий пакет документов:

1) заявление о предоставлении меры социальной поддержки составленное по форме (Приложения № 1, № 2, № 3, № 4) к настоящему порядку;

2) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (копия свидетельства о рождении – в отношении заявителя, не достигшего возраста 14 лет; копия свидетельства о рождении заявителя, не достигшего возраста 14 лет, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык);

3) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя;

4) копия доверенности, подтверждающая полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени заявителя (представляется в случае обращения с документами уполномоченным представителем);

5) копия документа, подтверждающего приобретение обучающимся, полной дееспособности до достижения им совершеннолетия (представляется в случае обращения с документами самого обучающегося муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории города Ачинска:

а) копия свидетельства о заключении брака (копия свидетельства о заключении брака, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о заключении брака, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);

б) копия решения органа опеки и попечительства об объявлении обучающегося муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории муниципального образования края, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным) (представляется по собственной инициативе);

в) копия вступившего в законную силу решения суда об объявлении обучающегося муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории муниципального образования края, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным);

6) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию ребенка, в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета, при его наличии (представляется по собственной инициативе);

7) копия свидетельства о рождении (об усыновлении (удочерении) ребенка представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя), за исключением случая, когда копия свидетельства о рождении ребенка, не достигшего возраста 14 лет, представлена в качестве копии документа, удостоверяющего личность ребенка, в соответствии с подпунктом 2 настоящего пункта; копия свидетельства о рождении ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации);

8) документы, подтверждающие обучение ребенка (детей) в образовательных организациях города Ачинска, в случае отсутствия регистрации по месту жительства (месту пребывания) в городе Ачинске.

9) копия и оригинал документа (справки), подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей, опекунов, отчима, мачехи) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции.

10) согласие на обработку персональных данных и иные документы в случае необходимости.

3.4. Образовательная организация в течение одного рабочего дня передает документы в управление образования администрации города Ачинска для регистрации и принятия решения о предоставлении (отказе) мер социальной поддержки (в случае обращения заявителя в образовательную организацию с заявлением о предоставлении мер социальной поддержки и полным пакетом документов).

4. Предоставление мер социальной поддержки

4.1. Срок регистрации заявления и прилагаемого к нему пакета документов составляет не более 3 рабочих дней.

4.2. Решение о предоставлении мер социальной поддержки принимается в течение 5 рабочих дней с даты предоставления заявления и копий документов, но не ранее даты возникновения права и оформляется приказом управления образования администрации города Ачинска о предоставлении мер социальной поддержки (далее-Приказ), который в течение 3 рабочих дней передается в МКУ «Центр бухучета», а также в МКУ «Комбинат школьного питания» (в случае обеспечения обучающихся горячим питанием).

4.3. Предоставление во внеочередном порядке детям участников специальной военной операции дошкольного возраста места в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, подведомственных управлению образования города Ачинска осуществляется в течение 5 рабочих дней на основании Приказа.

4.4. Освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска, осуществляется в случае принятия положительного решения о предоставлении данной меры, с 1 числа месяца предоставления заявления и копий документов полного пакета документов, но не ранее даты возникновения права на основании Приказа.

4.5. Обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории города Ачинска, бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом, осуществляется на основании Приказа.

4.6. Зачисление детей участников специальной военной операции во внеочередном порядке в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, подведомственных управлению образования города Ачинска, и освобождение от платы, взимаемой за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в указанных организациях, в случае наличия таких групп, осуществляется в течение 5 рабочих дней на основании Приказа.

4.7. Заявители информируются о принятом решении в течение 3 рабочих дней, путем направления уведомлений способом, указанном в заявлении:

1) о предоставлении меры социальной поддержки;

2) об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

4.8. В случае непредоставления заявителем документов, указанных в пункте 3.3. настоящего Порядка по собственной инициативе, управление образования администрации города Ачинска запрашивает недостающую информацию посредством межведомственного взаимодействия в рамках своих полномочий.

5. Отказ в предоставлении меры социальной поддержки, основания прекращения предоставления меры социальной поддержки

5.1. Основания для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки:

1) ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе);

3) представление документов, содержащих недостоверные сведения.

5.2. Основания прекращения предоставления меры социальной поддержки:

1) письменный отказ заявителя (уполномоченного представителя) от предоставления меры социальной поддержки;

2) прекращение обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки;

3) смерть лица, которому предоставляется мера социальной поддержки;

4) помещение лица, которому предоставляется мера социальной поддержки, на полное государственное обеспечение.

5.3. Заявитель информируются о прекращении предоставления меры социальной поддержки в течении 3 рабочих дней, путем направления уведомления способом, указанном в заявлении.

5.4. Заявитель обязан уведомить письменно, путем подачи заявления или других документов, муниципальную образовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

5.5. В случае неуведомления заявителем учреждения о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для прекращения предоставленной меры социальной поддержки, в установленный пунктом 5.4. Порядка срок заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к Порядку предоставления мер

социальной поддержки управлением

образования администрации города Ачинска

детям из семей лиц, принимающих участие

в специальной военной операции

Руководителю управления образования администрации города Ачинска

Г.М. Нефедовой

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О заявителя |
|  |
| адрес места жительства заявителя, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) |
| документ, подтверждающий полномочия представителя  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

для направления в образовательную организацию

для обеспечения мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (предоставление во внеочередном порядке детям участников специальной военной операции дошкольного возраста места

в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, подведомственных управлению образования города Ачинска)

Прошу предоставить во внеочередном порядке место для зачисления в муниципальную образовательную организацию, реализующую основную образовательную программу дошкольного образования (детский сад)

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

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

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

реквизиты свидетельства о рождении ребенка

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

адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка

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

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка

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

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка)

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

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

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

адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

В случае постановки на учет для зачисления в группу компенсирующей направленности указать реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии

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

дата проведения обследования, номер заключения,

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

рекомендованная адаптированная образовательная программа

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

информация о потребности в обучении ребенка по адаптированной образовательной

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

программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для

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

организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной

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

программой реабилитации инвалида (при наличии)

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

направленность дошкольной группы

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

режим пребывания ребенка

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

язык образования

Желаемая дата зачисления несовершеннолетнего в муниципальную образовательную организацию –\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приоритетными детскими садами прошу указать следующие:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу учесть право преимущественного приема для зачисления в муниципальную дошкольную образовательную организацию как ребенку, имеющему братьев и (или) сестер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО братьев и (или) сестер)

проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципальной дошкольной образовательной организации, в которой обучаются братья и (или) сестры ребенка)

Результат рассмотрения заявления прошу (направить):

1.  по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес электронной почты)

1.  по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(почтовый адрес)

1.  при личном обращении в управление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (усыновителя, представителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных к настоящему заявлению.

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

(дата) (подпись)

Обязуюсь уведомить письменно, путем подачи заявления или других документов, муниципальную образовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

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

(дата) (подпись)

Приложение № 2

к Порядку предоставления мер

социальной поддержки управлением

образования администрации города Ачинска

детям из семей лиц, принимающих участие

в специальной военной операции

Руководителю управления образования администрации города Ачинска

Г.М. Нефедовой

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О заявителя |
|  |
| адрес места жительства заявителя, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) |
| документ, подтверждающий полномочия представителя  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

об обеспечении мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска)

Прошу предоставить мне льготу по родительской плате за присмотр и уход за ребенком \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка

посещающим\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование ДОУ

в связи с наличием льготы: дети, из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, подведомственных управлению образования администрации города Ачинска.

посещающего группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Результат рассмотрения заявления прошу (направить):

1)  по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес электронной почты)

2)  по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(почтовый адрес)

3)  при личном обращении в управление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (усыновителя, представителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных к настоящему заявлению.

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

(дата) (подпись)

Обязуюсь уведомить письменно, путем подачи заявления или других документов, муниципальную образовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

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

(дата) (подпись)

Приложение № 3

к Порядку предоставления мер

социальной поддержки управлением

образования администрации города Ачинска

детям из семей лиц, принимающих участие

в специальной военной операции

Руководителю управления образования администрации города Ачинска

Г.М. Нефедовой

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О заявителя |
|  |
| адрес места жительства заявителя, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) |
| документ, подтверждающий полномочия представителя  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

об обеспечении мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории города Ачинска, бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом)

1. Сведения об обучающемся:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была при рождении (в случае изменения фамилии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(пол)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(гражданство)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(почтовый адрес места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, удостоверяющего личность,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

обучается в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_классе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_смена\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование общеобразовательной организации)

2. Прошу обеспечить за счет средств краевого бюджета бесплатным горячим питанием.

3.Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами, представленных в электронной форме, о принятом решении об обеспечении или об отказе в обеспечении бесплатным горячим питанием, о прекращении обеспечения бесплатным горячим питанием прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

1)  по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес электронной почты)

2)  по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(почтовый адрес)

3)  при личном обращении в управление.

4. К заявлению прилагаю следующие документы:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (усыновителя, представителя по доверенности)

руководствуясь [статьей 9](consultantplus://offline/ref=6AEE9EE987D24DCF78842DDC4B03FE73BAC0FADEA5C81AB60A11906693F6501CB2FB5A4CE2FB5AE3FB3C6A056945A2A1688841B12091BE24rDY1B) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных к настоящему заявлению.

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

(дата) (подпись)

Обязуюсь уведомить письменно, путем подачи заявления или других документов, муниципальную образовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

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

(дата) (подпись)

Приложение № 4

к Порядку предоставления мер

социальной поддержки управлением

образования администрации города Ачинска

детям из семей лиц, принимающих участие

в специальной военной операции

Руководителю управления образования администрации города Ачинска

Г.М. Нефедовой

|  |
| --- |
|  |
| Ф.И.О заявителя |
|  |
| адрес места жительства заявителя, адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) |
| документ, подтверждающий полномочия представителя  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

об обеспечении мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (зачисление детей участников специальной военной операции во внеочередном порядке в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, подведомственных управлению образования города Ачинска, и обеспечение бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом, полдником)

Прошу Вас :

1. Во внеочередном порядке зачислить в группу продленного дня

на 20\_ -20 \_ учебный год мою дочь (сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , учени \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ класса с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ года.

1. Обеспечить бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом, полдником.
2. Забирать ребенка из ГПД будут: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в \_\_\_\_\_\_\_ часов.

4. Результат рассмотрения заявления прошу (направить):

1)  по электронной почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(адрес электронной почты)

2)  по почте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(почтовый адрес)

3)  при личном обращении в управление.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (усыновителя, представителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных к настоящему заявлению.

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

(дата) (подпись)

Обязуюсь уведомить письменно, путем подачи заявления или других документов, муниципальную образовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

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

(дата) (подпись)