



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ БИРИЛЮССКОГО РАЙОНА  
КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.09.2023

с. Новобирилюссы

№ 421

Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции.

В соответствии с подпунктом «и» пункта 1 Указа 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», частью 5 статьи 1 Федерального закона от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», руководствуясь указом Губернатора Красноярского края от 21.09.2022 № 317-уг, ст. 27,33,48 Устава Бирилюсского муниципального района Красноярского края, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции.

2. Постановления администрации Бирилюсского района признать утратившими силу:

- от 31.10.2022 № 546 «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, в которых один из родителей принимает участие в специальной военной операции»;

- от 03.05.2023 №171 «О внесении изменений в постановление администрации Бирилюсского района от 31.10.2022 № 546 «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, в которых один из родителей принимает участие в специальной военной операции».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы района по социальной сфере Сивакову Е.К.

3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования в общественно-политической газете «Новый путь» и распространяется на правоотношения, возникшие с 24 февраля 2022 года.

И.п. главы района



А.И. Желонкин

Порядок  
предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из  
родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

I. Предоставление мер социальной поддержки

1.1. Вне зависимости от окончания участия граждан в специальной военной операции или окончания проведения специальной военной операции меры социальной поддержки, предусмотренные пунктами 2.1 - 2.5 раздела II настоящего Порядка предоставляются членам семей участников специальной военной операции с 24 февраля 2022 года.

1.2. Меры социальной поддержки, предусмотренные пунктами 2.1 – 2.5 раздела II настоящего Порядка, распространяются на членов семей участников специальной военной операции:

- получивших увечье (ранение, травму, контузию) или заболевание при выполнении задач специальной военной операции;
- погибших при выполнении задач специальной военной операции либо умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при указанных обстоятельствах;
- признанных безвестно отсутствующими или объявленных умершими в связи с их участием в специальной военной операции, пропавших без вести при выполнении задач специальной военной операции.

II. Перечень мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из  
родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

2.1. Освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района.

2.2. Обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района, бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом.

2.3. Освобождение от платы, взимаемой за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня и зачисление во внеочередном порядке в муниципальные образовательные учреждения, реализующие образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории Бирилюсского района, в случае наличия таких групп.

2.4. Предоставление во внеочередном порядке детям участников специальной военной операции дошкольного возраста места в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории Бирилюсского района.

2.5. Освобождение от родительской платы за посещение лагерей с дневным пребыванием детей из семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции.

### III. Порядок предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

3. Категории детей, указанных в пунктах 2.1 - 2.5 раздела II из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, которым предоставляется право на предоставление мер социальной поддержки:

1) дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц;

2) дети, обучающиеся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц;

3) дети в группах продленного дня в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории Бирилюсского района, в случае наличия таких групп, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц;

4) дети дошкольного возраста, посещающие дошкольные образовательные учреждения, реализующие программу дошкольного образования на территории Бирилюсского района, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц;

5) дети, обучающиеся в 1-11 классах муниципальных общеобразовательных учреждений, посещающие лагеря с дневным пребыванием детей, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц»;

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

1) дети в возрасте до 23 лет (обучающиеся муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения совершеннолетия) (для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 2.2 раздела II);

2) родитель (усыновитель);

- 3) супруг (супруга) родителя (усыновителя);
- 4) представитель по доверенности родителя (усыновителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя).

3.2. Лица, которые не вправе обращаться за предоставлением мер социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, указанных в пунктах 2.1 - 2.5 раздела II:

- 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.

3.3. Перечень документов, предоставляемый в управление образования администрации Бирилюсского района образовательные и общеобразовательные учреждения Бирилюсского района для получения мер социальной поддержки:

1) заявление о предоставлении мер социальной поддержки по формам согласно приложениям 1-5 к порядку предоставления мер социальной поддержки, указанных в разделе II.

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 родителя (усыновителя) ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимают (принимали) участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка, из семьи лица, принимающего (принимавшего) участие в специальной военной операции).

4) копия документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя и 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 муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района, из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, полной дееспособности до достижения им совершеннолетия (для лиц, указанных в пункте 2.2 раздела II):

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 муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района, из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной

операции, полностью дееспособным (эмансипированным) (представляется по собственной инициативе);

в) копия вступившего в законную силу решения суда об объявлении обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района, из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным).

б) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию ребенка, из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, 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 из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции), за исключением случая, когда копия свидетельства о рождении ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, не достигшего возраста 14 лет, представлена в качестве копии документа, удостоверяющего личность ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, в соответствии с пунктами 2.1, 2.2 раздела II настоящего Порядка; копия свидетельства о рождении ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о рождении ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции), выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениям и Российской Федерации, представляется по собственной инициативе).

8) документы, подтверждающие обучение ребенка из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной

операции (предоставляется по собственной инициативе в случае обращения в управление образования администрации Бирилюсского района).

9) документ (справка), выданная военным комиссариатом Красноярского края, подтверждающая участия гражданина специальной военной операции.

#### IV. Порядок получения мер социальной поддержки детям из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

4.1. Заявитель обращается с заявлением и прилагаемым пакетом документов:

1) в муниципальные дошкольные образовательные учреждения, осуществляющие деятельность на территории Бирилюсского района, которые посещает дети из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции (для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 2.1 раздела II);

2) в муниципальные общеобразовательные учреждения, осуществляющие деятельность на территории Бирилюсского района, в которых обучаются дети, из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции (для получения мер социальной поддержки, указанных в пунктах 2.2, 2.3, 2.5 раздела II);

3) в управления образования администрации Бирилюсского района (для получения мер социальной поддержки, указанных в пунктах 2.1–2.5 раздела II).

4.2. Способы направления заявления и прилагаемого к нему пакета документов:

1) на бумажном носителе лично;

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

3) в форме электронных документов (пакета электронных документов) на адрес электронной почты управления образования администрации Бирилюсского района;

4) через личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);

5) через краевой портал государственных и муниципальных услуг.

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

4.4. Срок рассмотрения заявления и прилагаемого к нему пакета документов составляет не более 3 рабочих дней.

4.5. Срок принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки составляет не более 5 рабочих дней, после чего в управлении образования администрации Бирилюсского района издается приказ:

1) о предоставлении меры социальной поддержки;

2) об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

4.6. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении мер социальной поддержки являются обстоятельства, при которых:

1) ребенок не является членом семьи лица, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции;

2) не предоставление или предоставление не в полном объеме документов (за исключением документов, предоставляемых по собственной инициативе);

3) предоставление документов, содержащих недостоверные сведения.

4.7. Срок направления уведомления заявителю о принятом решении составляет не более 3 рабочих дней, способом указанным в заявлении о предоставлении мер социальной поддержки.

4.8. В случае если заявителем не представлены по собственной инициативе документы указанные в пункте 3.3 п.п.5 а), в), п.п.6, п.п.8 раздела III.

1) п.п.5 а) (в части копии свидетельства о заключении брака, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации), запрашиваются сведения о государственной регистрации брака обучающегося, содержащиеся в Едином государственном реестре записи актов гражданского состояния, в порядке межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ (об организации предоставления государственных и муниципальных услуг) (далее – Федеральный закон № 210-ФЗ);

2) п.п.5 в) (в части копии вступившего в законную силу решения суда об объявлении обучающегося полностью дееспособным (эмансипированным), выданной судебной системой Российской Федерации), запрашиваются сведения об объявлении обучающегося полностью дееспособным (эмансипированным) в порядке межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом № 210-ФЗ;

3) п.6 (в части копии 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), и из заявлений (приложения 1-4) следует, что в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет, то в соответствии с п.1 ст.12.1 Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированного) учёте в системе обязательного пенсионного страхования предоставляются в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации сведения для открытия обучающемуся индивидуального лицевого счета;

4) п.8 (в части документа, подтверждающего обучения ребенка, выдаваемого общеобразовательными учреждениями Бирилюсского района), запрашивается справка об обучении ребенка в порядке межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом № 210-ФЗ.

4.9. Основаниями для прекращения предоставления мер социальной поддержки является:

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) не предоставление справки, указанной в пункте 9 раздела III Порядка.

4.10. Срок направления уведомления заявителю о прекращении предоставления мер социальной поддержки составляет не более 3 рабочих дней, способом указанным в заявлении о предоставлении мер социальной поддержки.

4.11. Заявитель обязан уведомить управление образования администрации Бирилюсского района/муниципальные общеобразовательные учреждения, дошкольные образовательные учреждения о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления мер социальной поддержки. Срок уведомления вышеуказанных органов составляет не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

4.12. Решение о прекращении мер социальной поддержки принимается путем издания приказа управления образования администрации Бирилюсского района в течение 2 рабочих дней со дня поступления информации об обстоятельствах, указанных в пункте 4.9 раздела IV.



Начальнику управления образования администрации Бирилюсского района

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Заявление

о предоставлении бесплатного горячего питания обучающимся в 5 - 11 классах общеобразовательных учреждений Бирилюсского района из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

В соответствии с пунктом 1 п.п.1.3 Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и членов их семей» прошу предоставить бесплатное горячее питание

1. Сведения об обучающемся:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(класс, группа)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <1>

3. Сведения о представителе по доверенности:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <2>

4. Категории лиц, к которым относится обучающийся (нужное отметить знаком "V"):

обучающийся по образовательным программам основного общего, среднего общего образования.

5. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

7. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

	<p>в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____  (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)</p>
	<p>в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет</p>

С постановлением «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции», ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  
руководствуясь **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

-----  
Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

-----

Начальнику управления образования администрации Бирилюсского района

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Заявление

о предоставлении детям в группах продленного дня в муниципальных образовательных учреждениях реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории Бирилюсского района из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

В соответствии с пунктом 1 п.п.1.4 Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и членов их семей прошу» освободить от платы, взимаемой осуществление присмотра и ухода за ребенком в группе продленного дня

1. Сведения об обучающемся:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(класс, группа)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <1>

3. Сведения о представителе по доверенности:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <2>

4. Категории лиц, к которым относится обучающийся (нужное отметить знаком "V"):

обучающийся по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования.

5. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

7. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

	в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
	в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

С постановлением «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает участие в специальной военной операции», ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

-----  
Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

-----

Приложение 3 к порядку предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, указанных в п.2.1

Начальнику управления образования администрации Бирилюсского района

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Заявление

о об освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, осваивающими образовательные программы дошкольного образования муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории Бирилюсского района

В соответствии с пунктом 1 п.п.1.2 Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и членов их семей прошу» освободить от платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования

1. Сведения о ребенке:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у ребенка при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
( группа)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной образовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <1>

3. Сведения о представителе по доверенности:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <2>

4. Категории лиц, к которым относится ребенок (нужное отметить знаком "V"):

Воспитанник дошкольного образовательного учреждения

5. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

7. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):



	<p>в отношении ребенка открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером:</p> <p>_____</p> <p>(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)</p>
	<p>в отношении ребенка не открыт индивидуальный лицевой счет</p>

С постановлением «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает участие в специальной военной операции», ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,  
 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  
 руководствуясь **статьей 9** Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись) (расшифровка)

-----  
 Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
 Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_  
 Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:  
 Дата \_\_\_\_\_  
 ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_  
 -----

Приложение 4 к порядку предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, указанных в п.2.4

Начальнику управления образования администрации Бирилюсского района

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Заявление

о предоставлении во внеочередном порядке детям дошкольного возраста из семей лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции места муниципальных образовательных учреждений Бирилюсского района, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования

В соответствии с пунктом 1 п.п.1.1 Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и членов их семей» прошу предоставить во внеочередном порядке ребенку место в муниципальном образовательном учреждении, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования

1. Сведения о ребенке:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у ребенка при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
( группа)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной образовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <1>

3. Сведения о представителе по доверенности:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <2>

4. Категории лиц, к которым относится ребенок (нужное отметить знаком "V"):

Воспитанник дошкольного образовательного учреждения

5. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

7. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

	в отношении ребенка открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
	в отношении ребенка не открыт индивидуальный лицевой счет

С постановлением «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает участие в специальной военной операции», ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  
руководствуясь [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

-----  
Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_

-----

Приложение 5 к порядку предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции, указанных в п.2.5

Начальнику управления образования администрации Бирилюсского района

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя, адрес регистрации, телефон)

Заявление

об освобождении от родительской платы за двухразовое питание в лагере с дневным пребыванием детей обучающихся, в которых один из родителей принимает (принимал) участие в специальной военной операции

В целях оказания дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи членам семей мобилизованных граждан прошу освободить от родительской платы за двухразовое питание в лагере с дневным пребыванием детей моего ребенка

1. Сведения о ребенке:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у ребенка при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
( группа)

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципальной образовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты (при наличии))

\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <1>

3. Сведения о представителе по доверенности:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) <2>

4. Категории лиц, к которым относится ребенок (нужное отметить знаком "V"):

Обучающийся общеобразовательных учреждений

5. Уведомление о принятом решении, об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении двухразового питания обучающимся в лагере с дневным пребыванием детей прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):
в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

7. Уведомление о принятом решении, о прекращении предоставления двухразового питания обучающимся в лагере с дневным пребыванием детей прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:
в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации ребенку индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

	в отношении ребенка открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
	в отношении ребенка не открыт индивидуальный лицевой счет

С постановлением «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, в которых один из родителей принимает участие в специальной военной операции», ознакомлен (а).

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)

-----  
Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_  
-----