



**АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДА КОМСОМОЛЬСКА-НА-АМУРЕ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

20.12.2023 № 2843-па

г. Комсомольск-на-Амуре

О дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», в целях поддержки граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, а также членов их семей, администрация города Комсомольска-на-Амуре

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить для граждан принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и членов их семей следующие дополнительные меры социальной поддержки:

1) компенсация части родительской платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре;

2) бесплатное одноразовое горячее питание обучающихся 5 - 11 классов муниципальных общеобразовательных учреждений города Комсомольска-на-Амуре, реализующих программы основного общего и (или) среднего общего образования.

2. Утвердить прилагаемое Положение о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

3. Управлению образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края обеспечить контроль за своевременным предоставлением дополнительных мер социальной поддержки, установленных в пункте 1 настоящего постановления.

4. Установить, что финансовое обеспечение расходных обязательств, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществляется за счет средств бюджета города Комсомольска-на-Амуре.

5. Опубликовать постановление в газете «Дальневосточный Комсомольск» и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления города Комсомольска-на-Амуре в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Комсомольска-на-Амуре Овсейко Т.Г.

7. Действие настоящего постановления распространить на правоотношения, возникшие с 1 ноября 2023 года.

Глава города



А.В. Жорник

УТВЕРЖДЕНО
постановлением
администрации города
Комсомольска-на-Амуре
от 20.12.2023 № 2843-па

ПОЛОЖЕНИЕ

о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Раздел I.

Общие положения

1. Настоящее Положение о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее – Положение) разработано в целях предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям указанных граждан и определяет порядок их предоставления органами местного самоуправления города Комсомольска-на-Амуре.

2. Дополнительные меры социальной поддержки предоставляются в форме:

1) выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре;

2) бесплатного одноразового горячего питания обучающихся 5 - 11 классов в муниципальных общеобразовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих программы основного общего и (или) среднего общего образования на территории города Комсомольска-на-Амуре.

3. К гражданам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее - участники специальной военной операции), относятся:

1) граждане, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;

2) военнослужащие и сотрудники федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых Федеральным законом от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба, сотрудники

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудники уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, выполняющие возложенные на них задачи на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в период проведения специальной военной операции;

3) граждане, заключившие контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, участвующие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей (далее – специальная военная операция);

4) военнослужащие (граждане), указанные в подпунктах 1-3 настоящего пункта, погибшие (умершие), пропавшие без вести при выполнении задач в ходе специальной военной операции, а также умершие вследствие ранения (увечья, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

5) граждане, получившие инвалидность, ранение (увечье, травму, контузию), заболевание при выполнении задач в ходе специальной военной операции.

4. К членам семьи участника специальной военной операции, определяемым в настоящем Положении, относятся:

- 1) супруг (супруга);
- 2) несовершеннолетние дети (в том числе усыновленные (удочеренные), либо находящиеся на иждивении).

5. Дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные настоящим Положением, предоставляются детям, являющимся членами семей участников специальной военной операции:

- 1) воспитанникам муниципальных образовательных организаций города Комсомольска-на-Амуре, реализующих образовательную программу дошкольного образования;
- 2) обучающимся 5 - 11 классов в муниципальных общеобразовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре.

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

Раздел II.

Порядок обращения за предоставлением
дополнительных мер социальной поддержки

6. Лицами, которые имеют право обратиться за получением дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных настоящим Положением, являются родители (законные представители) детей, являющихся членами семей участников специальной военной операции, а также лица, действующие по доверенности от имени участников специальной военной операции или от имени членов их семей (далее – заявитель).

7. Для получения дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных Положением, заявитель представляет в образовательные организации, указанные в пункте 2 Положения, следующие документы:

- 1) заявление по форме согласно приложению 1 к Положению (для получения меры поддержки, указанной в подпункте 1 пункта 2 Положения);
- 2) заявление по форме согласно приложению 2 к Положению (для получения меры поддержки, указанной в подпункте 2 пункта 2 Положения);
- 3) копия документа (приказа, контракта, договора, справки, выписки, иного документа), подтверждающего факт участия в специальной военной операции гражданина, в том числе в качестве: лица проходившего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации; лица, находившегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации; в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне»; лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации; лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организацией, содействующей выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации; лица, находившегося на указанных территориях в качестве служащего (работника) органов внутренних дел и уголовно-исполнительной системы Российской Федерации; лица, выполнявшего служебные и иные аналогичные функции на указанных территориях, выданной военным комиссариатом, воинской частью по месту прохождения военной службы, начальником (руководителем) организации, в которой гражданин проходил военную службу (службу);

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

4) копии военно-медицинских документов о получении инвалидности, ранения, заболевания при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

5) копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции;

6) документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

7) документ, свидетельствующий о наличии статуса пропавшего без вести при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

8) заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи ранения (увечья, травмы, контузии) или заболевания, приведших к смерти военнослужащего, связанных с исполнением обязанностей военной службы (предоставляется в случае смерти военнослужащего, наступившей вследствие ранения (увечья, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при исполнении обязанностей в ходе специальной военной операции);

9) копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляется, если возраст ребенка до 14 лет);

10) копия паспорта ребенка и копия свидетельства о рождении ребенка (предоставляется, если возраст ребенка 14 лет и старше);

11) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

12) копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) (для опекуна (попечителя) - участника специальной военной операции);

13) копия решения суда об установлении факта нахождения несовершеннолетнего на иждивении участника специальной военной операции, вступившего в законную силу;

14) копия свидетельства об усыновлении (для усыновителя – участника специальной военной операции);

15) копия свидетельства об установлении отцовства либо решение суда об установлении отцовства или об установлении факта признания отцовства, вступившее в законную силу (при установлении участником специальной военной операции факта отцовства);

16) копия свидетельства о регистрации брака (для супруга (супруги)) участника специальной военной операции;

17) нотариально заверенная доверенность (для лица, действующего по доверенности от имени участника специальной военной операции или от имени члена его семьи).

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

18) копия свидетельства о рождении, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае государственной регистрации рождения ребенка за пределами Российской Федерации).

8. Копии документов, предусмотренных настоящим пунктом, предоставляются с предъявлением оригиналов документов либо заверенными в установленном законодательством порядке. При использовании почтовой связи, копии документов предоставляются заверенными в установленном законодательством порядке.

Заявитель несет ответственность за достоверность сведений, представленных им в целях получения дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных настоящим Положением.

9. Муниципальные образовательные организации, указанные в пункте 2 Положения, в течение одного рабочего дня со дня поступления от заявителя документов, предусмотренных пунктом 7 Положения (далее – документы):

1) принимают, регистрируют документы и осуществляют их рассмотрение;

2) уведомляют заявителя об отказе в приеме документов в следующих случаях:

а) документы представлены не в полном объеме либо содержат недостоверные сведения;

б) документы представлены лицом, не имеющим права быть заявителем (пункт 6 Положения).

Письменное уведомление об отказе в приеме документов в день их принятия и рассмотрения вручается заявителю нарочно либо направляется посредством почтового отправления по адресу, указанному в заявлении, с указанием основания (оснований) для отказа и приложением представленных заявителем заявления и документов.

После устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа в приеме документов, заявитель имеет право на повторное представление документов.

3) принимают решение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в случае отсутствия оснований для отказа, предусмотренных подпунктом 2 пункта 9 Положения, и издают распорядительный акт муниципальной образовательной организации о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки;

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

4) включают детей, являющихся членами семей участников специальной военной операции, указанных в заявлении, в список (реестр) по форме согласно приложению 3 к Положению.

10. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки начинается со дня, следующего за днем издания распорядительного акта муниципальной образовательной организации об их предоставлении и действует до наступления факта утраты основания (оснований) для получения дополнительных мер социальной поддержки.

11. В случае утраты основания (оснований) для получения дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных настоящим Положением, заявитель обязан в течение десяти календарных дней со дня утраты основания (оснований) для получения дополнительных мер социальной поддержки уведомить об этом руководителя образовательной организации, указанной в пункте 2 Положения, в письменной форме согласно приложению 4 к Положению с указанием такого основания (оснований) и предоставлением подтверждающих документов.

Раздел III.

Порядок выплаты компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре.

12. Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, являющимся членом семьи участника специальной военной операции, в муниципальных образовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре (далее – компенсация части родительской платы, дошкольное учреждение соответственно) осуществляется в следующем порядке.

13. Компенсация части родительской платы выплачивается в размере фактически произведенных затрат родителя (законного представителя) ребенка, связанных с внесением им платы за присмотр и уход за указанным ребенком в дошкольном учреждении.

14. Компенсация части родительской платы рассчитывается за вычетом компенсации части родительской платы, взимаемой за присмотр и уход

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

за ребенком в дошкольном учреждении, получаемой родителем (законным представителем) на данного ребенка в соответствии с постановлением главы города Комсомольска-на-Амуре от 21 мая 2008 года № 96 «О выплате компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, иных образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре».

15. Для получения компенсации части родительской платы заявитель предоставляет руководителю дошкольного учреждения документы, указанные в пункте 7 Положения.

16. Расчет компенсации части родительской платы осуществляется пропорционально дням, за которые родителем (законным представителем) были произведены затраты, связанные с внесением им платы за присмотр и уход за ребенком в дошкольном учреждении (детодням).

17. Выплата компенсации части родительской платы осуществляется в срок не позднее 20 числа месяца, следующего за расчетным месяцем.

18. Дополнительная мера социальной поддержки в виде компенсации части родительской платы предоставляется в течение всего периода ее предоставления в соответствии с пунктом 10 Положения.

Компенсация части родительской платы за присмотр и уход за детьми, являющимися членами семьи лиц, указанных в подпункте 4 пункта 3 Положения, осуществляется до конца получения ребенком образования в дошкольном учреждении.

19. Управление образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края (далее – Управление образования) представляет в Финансовое управление администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края (далее – Финансовое управление) сводную заявку на финансирование компенсации части родительской платы за счет средств бюджета города Комсомольска-на-Амуре не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным, согласно приложению 5 к Положению.

20. Дошкольное учреждение, Муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия муниципальных образовательных учреждений г. Комсомольска-на-Амуре» (далее – МКУ «ЦБМОУ») предоставляют Управлению образования, осуществляющему функции и полномочия учредителя, отчет о фактических расходах компенсации части родительской платы до пятого числа каждого месяца, следующего за отчетным, по форме согласно приложению 6 к Положению.

21. Ответственность за достоверность сведений о начислении

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

компенсации части родительской платы возлагается на руководителя дошкольного учреждения, руководителя МКУ «ЦБМОУ».

22. Контроль целевого расходования средств бюджета города Комсомольска-на-Амуре, предусмотренных на компенсацию части родительской платы, осуществляет Управление образования.

Раздел IV.

Порядок и условия предоставления

бесплатного одноразового горячего питания обучающихся 5 - 11 классов в муниципальных общеобразовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих программы основного общего и (или) среднего общего образования на территории города Комсомольска-на-Амуре.

23. Организация и обеспечение бесплатным одноразовым горячим питанием обучающихся 5 - 11 классов, являющихся членами семей участников специальной военной операции, в муниципальных общеобразовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих программы основного общего и (или) среднего общего образования на территории города Комсомольска-на-Амуре (далее – обучающийся, общеобразовательное учреждение соответственно), осуществляется в следующем порядке.

24. Обязанность по организации и обеспечению бесплатным одноразовым горячим питанием (далее – питание) обучающихся в общеобразовательных учреждениях распространяется на муниципальные общеобразовательные учреждения города Комсомольска-на-Амуре, в отношении которых функции и полномочия учредителя выполняет Управление образования.

25. Питание организуется и предоставляется общеобразовательным учреждением для обучающихся общеобразовательных учреждений в соответствии с утвержденным меню.

26. Стоимость питания обучающегося общеобразовательного учреждения устанавливается:

1) муниципальным правовым актом администрации города Комсомольска-на-Амуре при предоставлении питания организацией общественного питания;

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

2) приказом руководителя общеобразовательного учреждения при предоставлении питания общеобразовательным учреждением или организацией оказывающей услугу по организации питания обучающихся.

27. Обучающемуся предоставляется ежедневное питание:

- 1) в первую смену в виде завтрака;
- 2) во вторую смену в виде обеда.

28. Для предоставления питания заявители представляют руководителю общеобразовательного учреждения документы, указанные в пункте 7 Положения.

29. Питание обучающегося предоставляется в дни посещения им учебных занятий в течение учебного года. В дни непосещения общеобразовательного учреждения питание не предоставляется, не компенсируется. Замена питания на денежную компенсацию, либо сухой паек не производится.

30. Для обучающегося, являющегося членом семьи лиц, указанных в подпункте 4 пункта 3 Положения, питание предоставляется до конца его обучения в общеобразовательном учреждении.

31. Решение о предоставлении питания обучающегося принимается в соответствии с пунктом 9 Положения.

32. Управление образования:

- 1) координирует работу общеобразовательных учреждений по организации ежедневного бесплатного горячего питания обучающихся;
- 2) предоставляет в Финансовое управление сводную заявку на финансирование горячего питания в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, по форме согласно приложению 7 к Положению.

33. Общеобразовательное учреждение:

1) организует питание обучающихся в соответствии с действующими государственными стандартами и технологическими нормативами, техническими условиями, действующими правилами и нормами пожарной безопасности и производственной санитарии, согласно требованиям СанПиН, нормативными требованиями охраны труда и другими правилами и нормативными документами, предъявляемыми к организации общественного питания;

2) осуществляет прием и рассмотрение документов заявителей, в соответствии с пунктом 9 Положения;

3) осуществляет контроль за организацией и качеством горячего питания обучающихся и использованием бюджетных средств, выделенных на эти цели.

продолжение Положения
о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной
военной операции на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и Украины

4) представляет в Управление образования ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, отчет о расходовании бюджетных средств, выделенных на питание обучающихся, по форме согласно приложению 8 к Положению.

34. Финансовое управление перечисляет на лицевой счет Управления образования денежные средства на финансирование питания обучающихся за счет средств, предусмотренных в бюджете города Комсомольска-на-Амуре на указанные цели.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, являющимися членами семьи участников специальной военной операции в муниципальных образовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре

Руководителю _____

(наименование образовательного учреждения)

Прошу выплатить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком

_____ /
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
родившимся " ____ " _____ 20 ____ года, место рождения

Реквизиты свидетельства о рождении: _____ /

_____ /
(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
в связи с тем, что ребенок относится к категории детей, являющихся членами семей участников специальной военной операции.

Сведения о заявителе: ФИО _____ /
адрес проживания _____ /

номер телефона _____ /
реквизиты документа, удостоверяющего личность _____ /

_____ /
(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Реквизиты счета для выплат, открытого в кредитной организации*: _____ /

_____ /
(*указывается в случае, если ранее такие сведения не представлялись)
К заявлению прилагаю документы (копии документов) на _____
листах.

Я несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною.

Мне разъяснена обязанность уведомления руководителя образовательного учреждения в случае утраты оснований для получения компенсации части родительской платы, согласно пункту 11 Положения.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ 1
к Положению о дополнительных мерах социальной
поддержки семьям граждан, принимающих
(принимавших) участие в специальной военной
операции на территориях Донецкой Народной
Республики, Луганской Народной Республики,
Запорожской области, Херсонской области и
Украины

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ №

Заявление и документы по перечню принял

| № п/п | Наименование документов | Лицо, указанное в документе |
|----------|-------------------------|--------------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

" ____ " _____ 20__ года

(подпись ответственного лица)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного одноразового горячего питания обучающимся 5 - 11 классов муниципальных образовательных учреждений, реализующих программы основного общего и (или) среднего общего образования на территории города Комсомольска-на-Амуре

Руководителю _____
(наименование образовательного учреждения)

Прошу предоставить бесплатное одноразовое горячее питание ребенку

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
родившемуся "___" _____ 20___ года, место рождения

Реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность):

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

в связи с тем, что ребенок относится к категории детей, являющихся членами семей участников специальной военной операции.

Сведения о заявителе: ФИО _____,
адрес проживания _____

номер телефона _____,
реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

К заявлению прилагаю документы (копии документов) на _____
листах.

Я несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною.

Мне разъяснена обязанность уведомления руководителя образовательного учреждения в случае утраты оснований для получения компенсации части родительской платы, согласно пункту 11 Положения.

"___" _____ 20___ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"___" _____ 20___ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

продолжение ПРИЛОЖЕНИЯ 2

к Положению о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки семьям проживающих на территории города Комсомольска-на-Амуре граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ №

Заявление и документы по перечню принял

| № п/п | Наименование документов | Лицо, указанное в документе |
|-------|-------------------------|-----------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

" ____ " _____ 20__ года

(подпись ответственного лица)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Форма списка

СПИСОК (РЕЕСТР)

детей, являющихся членами семей участников специальной военной операции, в отношении которых принято решение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка | Дата рождения ребенка | Дата поступления и регистрации заявления | Дата издания распорядительного акта образовательной организации | Дополнительная мера социальной поддержки, предусмотренная распорядительным актом образовательной организации | Примечание |
|-------|--|-----------------------|--|---|--|------------|
| | | | | | | |

Руководитель образовательной организации _____ (подпись)
 _____ (расшифровка подписи)
 МП (при наличии печати)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

Руководителю _____

(наименование образовательного учреждения)

Довожу до Вашего сведения, что право на получение дополнительной меры социальной поддержки в _____ виде

_____ (компенсация части родительской платы; предоставление горячего питания обучающимся 5-11 классов) ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) родившемуся "___" _____ 20___ года, место рождения _____, утрачено в связи с тем, что _____

_____ (основание (основания))

К заявлению прилагаю документы (копии документов) на _____ листах.

Я несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною.

"___" _____ 20___ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Я даю согласие на обработку, использование и распространение персональных данных, указанных в заявлении и в документах, прилагаемых к нему, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"___" _____ 20___ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимавших (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Заявка на финансирование компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, являющимися членами семей участников специальной военной операции за счет местного бюджета

| Количество детей | Количество детодней | Сумма компенсации части родительской платы | Кредиторская, дебиторская задолженность | Потребность в финансировании с учетом кредиторской дебиторской задолженности | Заявка на финансирование |
|------------------|---------------------|--|---|--|--------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |

Руководитель _____

Исполнитель:
Тел.

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Форма

ОТЧЕТ

за _____

(месяц, год)

о фактических расходах на выплату компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми, являющимися членами семьи участников специальной военной операции

в муниципальных образовательных организациях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории города Комсомольска-на-Амуре

(наименование учреждения)

| N п/п | ФИО ребенка (последнее – при наличии) | N группы | Фактическое количество детодней | Стоимость одного дня | Сумма родительской платы внесеной родителями в отчетном месяце (рублей) | Средний размер месячной родительской платы для расчета компенсации (рублей) | Размер компенсации от среднего размера родительской платы, (20%, 50%, 70%) | Сумма компенсации | |
|-------|---------------------------------------|----------|---------------------------------|----------------------|---|---|--|---|---|
| | | | | | | | | из средств краевого бюджета гр. 7 * гр. 8 | из средств местного бюджета гр. 6 - гр. 9 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | |

Руководитель _____

Исполнитель:

Тел.

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Заявка на финансирование одноразового горячего питания обучающихся по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, являющихся членами семьи участников специальной военной операции, за счет местного бюджета

| Учреждение | Предоставление завтрака | | | Предоставление обеда | | | Фактические расходы | Кредиторская, дебиторская задолженность | Потребность в финансировании с учетом кредиторской, дебиторской задолженности | Заявка на финансирование |
|--------------|-------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|---|---|--------------------------|
| | Количество детей | Количество во детодней | Стоимость питания (завтрак) | Количество детей | Количество во детодней | Стоимость питания (обед) | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | $8=(3*4)+(6*7)$ | 9 | $10=8+9$ | 11 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ВСЕГО | | | | | | | | | | |

Руководитель _____

Исполнитель:
Тел. _____

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к Положению о дополнительных мерах социальной поддержки семьям граждан, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Форма _____

ОТЧЕТ

за _____

(месяц, год)

о фактических расходах на предоставление бесплатного горячего питания обучающихся 5 - 11 классов в муниципальных образовательных учреждениях города Комсомольска-на-Амуре, реализующих программы основного общего и (или) среднего общего образования на территории города Комсомольска-на-Амуре

_____ (наименование учреждения)

| Наименование учреждения | Количество детей 5-11 классов, члены семей которых являются участниками специальной военной операции | | | Количество детей 5-11 классов, члены семей которых являются участниками специальной военной операции, получивших питание в отчетном периоде | | | количество учебных дней в отчетном месяце | количество детодней по таблице детей | | Фактические расходы за отчетный период (руб.) |
|-------------------------|--|------------------------|------------------------|---|------------------------|------------------------|---|--------------------------------------|-------|---|
| | Всего | в том числе 5 дн./нед. | в том числе 6 дн./нед. | Всего | в том числе 5 дн./нед. | в том числе 6 дн./нед. | | завтраки | обеды | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Руководитель _____

Исполнитель:
Тел. _____