

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Министерство образования Красноярского края**  
**Управление образования Администрации Минусинского района**  
**МКОУ Тигрицкая СОШ №9 имени Героя Советского Союза**  
**М.И.Сотниченко**

УТВЕРЖДАЮ

Директор МКОУ Тигрицкая СОШ №9

С.В. Овтина



03-204/1  
02.09.2024г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о предоставлении мер социальной поддержки детям из семей лиц,  
принимающих участие в специальной военной операции**

Тигрицкое, 2024 г.

## 1. Общие положения

1. Настоящее Положение разработано 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», статьей 90 Устава Красноярского края, на основании Указа губернатора Красноярского края от 25.10.2022г. №317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции и членов их семей», Постановления администрации Минусинского района от 07.11.2022 № 958-п «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей».

2. Настоящее Положение регулирует порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в 5–11-х классах, бесплатным горячим питанием (далее – мера социальной поддержки).

Указанная мера социальной поддержки предоставляется в период участия в специальной военной операции.

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) родитель (усыновитель) ребенка;
- 2) супруг (супруга) родителя (усыновителя) ребенка;
- 3) представитель по доверенности родителя (усыновителя) ребенка, супруга (супруги) родителя (усыновителя) ребенка.

3. Лица, которые не вправе обратиться за предоставлением меры социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции:

- 1) лица, лишённые родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;
- 2) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы.

4. Предоставление указанной дополнительной меры социальной поддержки носит заявительный характер.

5. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель обращается в МКОУ Тигрицкая СОШ № 9 имени Героя Советского Союза М.И.Сотниченко с заявлением о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению, к настоящему Порядку (далее – заявление о предоставлении меры социальной поддержки, заявление). К заявлению прилагаются:

- 1) копии паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, при предъявлении оригинала документа;
- 2) копии доверенности, подтверждающей полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени родителя (усыновителя) ребенка, супруга (супруги) родителя (усыновителя) ребенка (представляется в случае обращения с документами

уполномоченного представителя), при предъявлении оригинала доверенности, подтверждающей полномочия (далее – уполномоченный представитель);

3) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию ребенка из семьи лица, принимающего 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 заявителя);

4) копия свидетельства о рождении при предъявлении оригинала документа (об усыновлении (удочерении) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции). Копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего 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 семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе заявителя;

5) копии документа (справки) при предъявлении оригинала документа, подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции.

6. Заявление и прилагаемый к нему пакет документов могут быть направлены в муниципальную общеобразовательную организацию следующими способами:

1) на бумажном носителе лично;

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

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

4) через краевой портал государственных и муниципальных услуг.

В случаях направления документов способами, указанными в подпунктах 2, 3, 4 настоящего пункта, мера социальной поддержки предоставляется при предъявлении оригиналов документов в муниципальную общеобразовательную организацию.

1. В срок не более 3 рабочих дней со дня получения муниципальной общеобразовательной организацией заявления и пакета документов: документы регистрируются муниципальной общеобразовательной организацией и передаются в главное управление образования администрации города Красноярска (далее – главное управление образования).

Свидетельство о рождении, которое не было представлено заявителем по собственной инициативе, запрашивается главным управлением образования в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

2. Главное управление образования является уполномоченным органом по принятию решения о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки. Любое из указанных решений принимается в форме приказа

руководителя главного управления образования в срок не более 3 рабочих дней со дня получения заявления и прилагаемых к нему документов от муниципальной общеобразовательной организации с последующим направлением копии приказа в муниципальную общеобразовательную организацию в срок, не превышающий 1 рабочий день со дня принятия решения.

9. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки являются следующие обстоятельства:

- 1) ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;
- 2) заявителем не представлены или представлены не в полном объеме документы, предусмотренные пунктом 5 настоящего Положения (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе заявителя);
- 3) заявителем представлены документы, содержащие недостоверные сведения.

10. В срок не более 1 рабочего дня со дня получения копии приказа главного управления образования о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки муниципальная общеобразовательная организация направляет заявителю уведомление о принятом решении способом, указанным в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

11. Основаниями для принятия главным управлением образования решения о прекращении предоставления меры социальной поддержки являются:

- 1) письменный отказ заявителя от предоставления меры социальной поддержки;
- 2) прекращение обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки (прекращение специальной военной операции и/или прекращение участия в ней участника специальной военной операции);
- 3) прекращение ребенком обучения в 5–11-х классах муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории города Красноярска;
- 4) смерть обучающегося, которому предоставляется мера социальной поддержки;
- 5) помещение обучающегося, которому предоставляется мера социальной поддержки, на полное государственное обеспечение.

Решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки принимается в форме приказа руководителя главного управления образования.

Главное управление образования в течение 1 рабочего дня со дня наступления основания для прекращения предоставления меры социальной поддержки принимает решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки и в течение 2 рабочих дней направляет в муниципальную общеобразовательную организацию копию приказа о принятом решении.

12. Муниципальная общеобразовательная организация в срок не более 3 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления меры социальной поддержки направляет заявителю уведомление о прекращении предоставления меры социальной поддержки способом, указанным в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

13. Заявитель обязан уведомить муниципальную общеобразовательную организацию о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры

социальной поддержки, в срок не более 3 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

14. Заявитель несет предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность в случае не уведомления муниципальной общеобразовательной организации о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки, указанных в подпункте 2 пункта 11 настоящего Положения, в срок, установленный пунктом 13 настоящего Положения.

15. Информация об обеспечении обучающихся бесплатным горячим питанием размещается главным управлением образования в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение (получение) указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Приложение № 1  
к Положению о предоставлении мер  
социальной поддержки детям из семей  
лиц, принимающих участие в  
специальной военной операции

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю \_\_\_\_\_

(образовательной организации, управления  
образования администрации Минусинского  
района Красноярского края)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес проживания заявителя, контактный  
телефон)

Заявление

о предоставлении мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие  
в специальной военной операции

В соответствии с 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» прошу предоставить меру социальной  
поддержки (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми,  
осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных  
образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории  
Минусинского района Красноярского края.

обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных  
общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории  
Минусинского района Красноярского края, 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 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"):

дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих

деятельность на территории муниципального образования Минусинский район Красноярского края

дети, обучающиеся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования Минусинский район Красноярского края

5. Уведомление о принятом решении о предоставлении или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки 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 принятом решении о прекращении предоставления меры социальной поддержки 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. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

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

9. Сведения о составе семьи обучающегося:

N п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) члена	Степень родства <*>	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (место пребывания)	Место работы (место обучения)
-------	--	---------------------	-----------------------	-------------	-------------------------------------	-------------------------------

	семьи					

-----

<\*> Указываются сам обучающийся и состав его семьи, учитываемый для определения права на получение мер социальной поддержки.

10. Сведения о лице, принимающем участие в специальной военной операции и степени родства с ребенком:

Фамилия, имя отчество (последнее при наличии)	Степень родства по отношению к ребенку	Документ, подтверждающий участие лица в специальной военной операции

При изменении места жительства и (или) состава семьи, или прекращении обучения ребенка в образовательной организации обязуюсь не позднее чем в десятидневный срок письменно информировать уполномоченный исполнительно-распорядительный орган местного самоуправления муниципального района, муниципальную общеобразовательную организацию.

С Порядком мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, утвержденным постановлением администрации Минусинского района Красноярского края, 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 \_\_\_\_\_

-----  
<1> Заполняется в случаях, если заявителем является родитель (иной законный представитель) обучающегося.

<2> Заполняется в случаях, если заявителем является уполномоченный родителем (иным законным представителем) обучающегося или обучающимся в случае достижения им полной дееспособности на основании доверенности представитель.