

АДМИНИСТРАЦИЯ ЧЕРЕПОВЕЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

### П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 08.04.2024 № 153

г. Череповец

Об утверждении порядка сбора заявлений и документов для предоставления льготного питания обучающимся общеобразовательных учреждениях района

В соответствии с постановлением Правительства Вологодской области от 29 декабря 2023 года № 1463 «О внесении изменения в постановление Правительства области от 11 ноября 2013 года № 1149», статьей 40 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок сбора заявлений и документов для предоставления льготного питания отдельным категориям обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Череповецкого муниципального района.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2024 года.

3. Признать утратившим силу постановление администрации Череповецкого муниципального района от 5 апреля 2023 года № 135
«Об утверждении Порядка сбора заявлений и документов для предоставления льготного питания отдельным категориям обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Череповецкого муниципального района».

4.Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя руководителя администрации района по социальным вопросам Самчук Н.Е.

5.Постановление опубликовать в газете «Сельская новь» и разместить на официальном сайте Череповецкого муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Руководитель администрации района Р.Э. Маслов

УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации района

от 08.04.2024 № 153

**Порядок**

**сбора заявлений и документов для предоставления
льготного питания отдельным категориям обучающихся
в муниципальных общеобразовательных учреждениях
Череповецкого муниципального района**

(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии постановлением Правительства Вологодской области от 11 ноября 2013 года № 1149
«Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием отдельных категорий обучающихся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях» с изменениями и дополнениями (далее - Порядок № 1149) и устанавливает процедуру сбора и регистрации заявления и документов, необходимых для предоставления льготного питания детям, обучающимся по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных организациях Череповецкого муниципального района, из числа детей из малоимущих семей, многодетных семей, а также детей, состоящих на учете в противотуберкулезном диспансере (далее - общеобразовательная организация, льготное питание).

2. Льготное питание обучающимся в общеобразовательной организации предоставляется:

2.1. Обучающимся, родители (законные представители) которых являются получателями ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка, предусмотренного статьей 9 Федерального закона
от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».

2.2. Обучающимся, у которых состав семьи рассчитывается в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», и размер такого дохода не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в Вологодской области.

2.3. Обучающимся из многодетных семей.

2.4. Обучающимся, состоящим на учете в противотуберкулезном диспансере.

3. Для предоставления льготного питания в текущем учебном году родителем (законным представителем) обучающегося или обучающимся, достигшим возраста 14 лет (далее - заявитель), указанным
в пунктах 2.1, 2.3 и 2.4 настоящего Порядка, подается заявление о предоставлении льготного питания по форме согласно приложению 1
к настоящему Порядку (далее - заявление), в общеобразовательную организацию.

4. Для предоставления льготного питания в текущем учебном году родителем (законным представителем) обучающегося или обучающимся, достигшим возраста 14 лет (далее - заявитель), указанных в пунктах 2.2 настоящего Порядка, подается заявление в общеобразовательную организацию по форме, согласно приложению 2.

Заявитель одновременно с заявлением представляет документы, предусмотренные  пунктами 3.4, 3.8, 3.10 Порядка № 1149.

Заявитель вправе одновременно с заявлением представляет документы, предусмотренные пунктом 3.12 Порядка № 1149.

5. Заявление и приложенные к нему документы регистрируются работником общеобразовательной организации, ответственным за прием и регистрацию документов, в день представления их в общеобразовательную организацию (при поступлении заявления и приложенных к нему документов по почте - в день поступления заявления и приложенных к нему документов в общеобразовательную организацию).

В случае если к заявлению (в том числе поступившему по почте) не приложены или приложены не все необходимые документы, предусмотренные  пунктами 3.4, 3.8, 3.10 Порядка № 1149, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, общеобразовательная организация возвращает заявление и представленные документы в день их представления (при поступлении по почте - в 2-дневный срок со дня поступления заявления) и сообщает о недостающих документах способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

6. Общеобразовательная организация не позднее следующего рабочего дня после регистрации заявления о предоставлении льготного питания посредством электронной почты направляет список обучающихся и копии приложенных документов для принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) льготного питания в управление образования администрации Череповецкого муниципального района (далее управление образования района).

7. Управление образования района в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления заявителя, указанного в пункте 2 настоящего Порядка, получает информацию о назначении и выплате ежемесячного пособия родителем (законным представителем) обучающегося, указанного в пункте 2.1 настоящего Порядка, из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

8. Управление образования района в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления заявителя, указанного в пункте 4, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося, указанного в пункте 2.2 настоящего Порядка, на основании представленных заявителем документов комиссионно определяет нуждаемость в льготном питании в соответствии с пунктом 3.18 Порядка № 1149.

Комиссия для оценки нуждаемости определяется приказом управления образования района и состоит из не менее 3 человек.

9. Днем обращения за предоставлением льготного питания считается день представления заявителем заявления и всех необходимых документов, а в случае направления межведомственного запроса - день поступления всех запрошенных сведений в управление образования района.

Общеобразовательная организация не позднее следующего рабочего со дня наступления обстоятельств или получения от заявителя информации и документов, влекущих в соответствии с Порядком № 1149 прекращение предоставления льготного питания, посредством электронной почты направляет в управление образования района информацию (документы) для принятия решения о прекращении предоставления льготного питания.

Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) питания обучающемуся принимается управлением образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления общеобразовательной организацией.

10. Общеобразовательные организации ежегодно в срок до 25 августа текущего года составляют и посредством электронной почты представляют в управление образования района списки обучающихся на обеспечение льготным питанием для подтверждения права получения такого питания

Подтверждение права обучающегося на обеспечение льготным питанием осуществляется путем предоставления заявления и документов в порядке, предусмотренном настоящим Порядком.

11. Управление образования района принимает решение посредством приказа о предоставлении (прекращении) льготного питания обучающимся в текущем учебном году. Копии приказов направляются по электронной почты в общеобразовательную организацию.

Льготное питание предоставляется в течение учебного года в дни посещения обучающимся общеобразовательной организации, но не ранее дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении льготного питания управлением образования района.

Льготное питание предоставляется на весь период обучения в образовательной организации при условии ежегодного подтверждения права на его получение в соответствии с пунктом 3.25 Порядка № 1149.

12. Предоставление льготного питания прекращается в случаях:

1) утрата обучающимся права на получение льготного питания;

2) отчисление обучающегося из образовательной организации;

3) отказ заявителя от предоставления льготного питания (письменное заявление).

13. Ответственность за несвоевременное направление документов в управление образования района несет общеобразовательная организация.

Приложение 1

к Порядку

|  |
| --- |
|  Начальнику управления образования администрации Череповецкого муниципального района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

 Прошу предоставить льготное питание, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обучающегося, наименование образовательной организации)

относящемуся к следующей категории обучающихся1:

|  |  |
| --- | --- |
| Обучающийся из многодетной семьи  |    |
| Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере |   |
| Обучающийся из малоимущей семьи, родители (законные представители) которого являются получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка  |   |

1. Сведения о заявителе

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид, дата выдачи, реквизиты)

Статус заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (родитель (усыновитель) опекун)

2. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления льготного питания, получения информации из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» сообщаю следующие данные:

|  |
| --- |
| Если обучающийся из малоимущей семьи, родители (законные представители) которого являются получателем ежемесячного пособия |
| СНИЛС родителя (законного представителя) обучающегося, являющегося получателем ежемесячного пособия  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отметка о принятии заявления:Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_»\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.Должность специалиста, принявшего документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (серия, номер, дата и место выдачи паспорта)

даю согласие управлению образования администрации Череповецкого муниципального района на обработку:

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные, в отношении которых дается согласие | Нужное отметить знаком "V" |
| моих персональных данных (дается лицом (лицами), указан­ным (и) в представленных документах) |  |
| персональных данных моего ребенка (детей) (дается законным представителем обучающегося) |  |

в целях предоставления льготного питания в соответствии с постановлением администрации Череповецкого района от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка сбора заявлений и документов для предоставления льготного питания отдельным категориям обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Череповецкого муниципального района»,

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), паспортные данные лица, которому назначается льготное питание)

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении и представленных заявителем документах.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, измене­ние), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, до­ступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использование средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва дан­ного согласия.

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

 (подпись)

Приложение 2

к Порядку

|  |
| --- |
|  Начальнику управления образования администрации Череповецкого муниципального района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

 Прошу предоставить льготное питание

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

(ФИО обучающегося, наименование образовательной организации)

**1. Сведения о заявителе**

**Основные сведения**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Статус заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(родитель (усыновитель), опекун) |
| Дата рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Являюсь получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Адрес места жительства | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Семейное положение (в браке не состоял(не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)1 |  |
| Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства 1 | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| **Дополнительные сведения2** |
| Место работы3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН работодателя (налогового агента)3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Обучается в военной профессиональной образовательной организации или в военной образовательной организации высшего образования на день подачи заявления  | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер записи акта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата составления записи акта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
| Реквизиты записи акта о смерти супруга 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер записи акта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата составления записи акта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход в период расчета среднедушевого дохода семьи5 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу) |
| Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления6 | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата заключения под стражу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации, в которой находится под стражей и ее адрес) |
| Проходил военную службу по призыву или мобилизации  | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место призыва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата призыва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер воинской части или ее наименование |
| Лишен (ограничен) в родительских правах в отношении ребенка, на которого подается заявление | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер дела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата решения суда |
| Проходил непрерывное лечение длительностью свыше 3-х месяцев, вследствие чего временно не осуществлял (осуществляла) трудовую деятельность | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование медицинской организации, период лечения) |
|  |  |
| **2. Сведения о супруге заявителя7** |
| **Основные сведения** |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| **Дополнительные сведения2** |
| Место работы3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН работодателя (налогового агента)3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Лишен (ограничен) в родительских правах в отношении ребенка, на которого подается заявление | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер дела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата решения суда |
| В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата заключения под стражу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование организации, в которой находится под стражей и ее адрес |
| Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата начала отбывания наказания, субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание) |
| Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления5 | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход в период расчета среднедушевого дохода семьи6 Проходил военную службу по призыву или мобилизации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_да/нет(нужное подчеркнуть) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место призыва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата призыва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер воинской части или ее наименование |
| Находится на принудительном лечении в медицинской организации государственной системы здравоохранения, оказывающей психиатрическую помощь | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата помещения на принудительное лечение, наименование организации в которой проходит лечение) |
| Обучается в военной профессиональной образовательной организации или в военной образовательной организации высшего образования на день подачи заявления  | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Проходил непрерывное лечение длительностью свыше 3-х месяцев, вследствие чего временно не осуществлял (осуществляла) трудовую деятельность | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование медицинской организации, период лечения) |
| **3. Сведения о детях заявителя8** |
| **Основные сведения** |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Запись акта о рождении ребенка была сделана компетентным органом иностранного государства | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата рождения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заявитель является для ребенка | родителем/иным законным представителем(нужное подчеркнуть) |
| Опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства9 | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| Подаю заявление о предоставлении двухразового бесплатного питания, льготного питания, компенсации расходов на питание (нужное подчеркнуть) на этого ребенка | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| В отношении этого ребенка являюсь получателем ежемесячного пособия | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| В отношении этого ребенка супруг (супруга) заявителя является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка | да/нет(нужное подчеркнуть) |
| **Дополнительные сведения2** |
| Реквизиты записи акта о рождении | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(номер записи акта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата составления записи акта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния |
| Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам) | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и адрес образовательной организации, в которой ребенок проходит обучение) |
| Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи (отбывает наказание в настоящее время) | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание |
|

|  |
| --- |
|  |
| В отношении ребенка применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи |

 | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата заключения под стражу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование организации, в которой находится под стражей и ее адрес |
| Проходил военную службу по призыву или мобилизации | да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место призыва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата призыва\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер воинской части или ее наименование |
| Находится на принудительном лечении в медицинской организации государственной системы здравоохранения, оказывающей психиатрическую помощь | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_да/нет(нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата помещения на принудительное лечение, наименование организации в которой проходит лечение) |
| Находится под опекой (попечительством) заявителя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата установления опеки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительства) |
| Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления5 |  |
| 4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на день момент подачи заявления |
| Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы |
| Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой (попечительством) |
| Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда |
| На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное, мототранспортное средства, самоходная машина или другой вид техники, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества (за исключением средств регионального материнского (семейного) капитала) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещения с назначением "жилое", здания с назначением "жилое", "жилое строение", "жилой дом", земельный участок (земельные участки), которые предоставлены уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки семьи, в том числе многодетной, или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества (за исключением средств материнского (семейного) капитала) |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности земельный участок (земельные участки), предоставленный (предоставленные) в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=436857&date=22.12.2023) «Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных в Арктической зоне Российской Федерации и на других территориях Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением "жилое" (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации |
| Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением "жилое" (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания |
| На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное, мототранспортное, средство, маломерное судно, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыске, а также в отношении которых установлен запрет на регистрационные действия |
| Члены вашей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершим |
| Вы или члены вашей семьи призваны на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с [Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=426999&date=22.12.2023) Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» и проходите военную службу в настоящее время |
| Вы или члены вашей семьи относятся к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, ведете традиционный образ жизни и традиционную хозяйственную деятельность на территории Вологодской области, на территории которого проживает коренной малочисленный народ и подано заявление |
|  |
| 6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи |
| Сведения о сумме полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов (рублей, копеек) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации |
| Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации |
| Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям |
| Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву |
| Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку |
| Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей |
| Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность, в том числе в случае лечения ребенка |
| Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью |
| Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью |

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| подпись заявителя (представителя заявителя) | (расшифровка подписи) |
| Отметка о принятии заявления:Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_"\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.Должность специалиста, принявшего документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1Указываются реквизиты записи акта о заключении брака в случае, если у заявителя указано в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «вдовец (вдова)». Указываются реквизиты записи акта о расторжении брака в случае, если у заявителя в графе «Семейное положение» статус «разведен (разведена)».2Заполняются в случае если заявителем (представителем заявителя) не реализовано право по представлению подтверждающих документов.3 Указывается в случае, наличия у заявителя или членов его семьи доходов, указанных в подпункте «а» пункта 47 Правил назначения и выплаты ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка в части, не определенной Федеральным законом «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 декабря 2022 года № 2330 (далее- Правила), а доходов в виде денежного довольствия (содержания) военнослужащих, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.4 Указываются в случае, если у заявителя указано в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)».5Указываются в случае, если заявитель и (или) член его семьи осуществляли оформленный в соответствии с законодательством Российской Федерации уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, в период расчета среднедушевого дохода семьи. В случае одновременного ухода за несколькими нетрудоспособными лицами в такой период указываются сведения по каждому нетрудоспособному лицу.6Указывается в случае, если заявитель-женщина и (или) члены семьи заявителя были беременны (при условии продолжительности беременности в течение 6 месяцев и более, приходящихся на период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи, или при условии, что на день подачи заявления срок беременности женщины - 12 недель и более.7 Заполняется в случае, если у заявителя указано в графе «Семейное положение» статус «состою в браке».8 Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности (при наличии таких детей).9 Заполняется, если в графе «Заявитель является для ребенка» статус «иной законный представитель». |