

АДМИНИСТРАЦИЯ ЧЕРЕПОВЕЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

### П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 19.06.2023 № 268

г. Череповец

**О внесении изменений в постановление администрации района   
от 14.11.2022 № 1876** «**Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан»**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012   
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании решения Муниципального Собрания Череповецкого муниципального района от 30.05.2023 № 403 «О внесении изменений в решение Муниципального Собрания района от 26.10.2022 № 344 «О предоставлении дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменения в Порядок предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан, утвержденный постановлением администрации района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан**»**, изложив его в новой редакции согласно приложению   
к настоящему постановлению.

2. Признать утратившими силу постановления администрации района:

от 13.01.2023 № 5 «О внесении изменений в постановление администрации района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан»,

от 21.03.2023 № 106 «О внесении изменений в постановление администрации района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и распространяется на правоотношения, возникшие с 21 сентября 2022 года.

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

Приложение

к постановлению

администрации района   
от 19.06.2023 № 268

«УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации района

от 14.11.2022 № 1876

Порядок

предоставления дополнительных мер поддержки семей   
мобилизованных граждан

(далее - Порядок)

Настоящий Порядок устанавливает механизм реализации дополнительных мер поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции, в соответствии с решением Муниципального Собрания Череповецкого муниципального района от 26.10.2022 № 344   
«О предоставлении дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан» (с дополнениями и изменениями).

1. Родители (законные представители) детей, являющиеся младшими братьями (сестрами) военнослужащих - участников специальной военной операции; родители (законные представители) детей (в том числе являющиеся младшими братьями (сестрами)) из семей погибших (умерших) военнослужащих - участников специальной военной операции; родители (законные представители), являющиеся штатными сотрудниками Управления Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации по Вологодской области, участвующие в специальной военной операции; семьи мобилизованных граждан, лиц, заключивших контракт для участия в СВО, лиц, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации и принимающих участие в СВО освобождаются от родительской платы за детский сад (на период участия в специальной военной операции).

2. Обучающимся 5-11 классов, проживающим в семьях мобилизованных граждан, лиц, заключивших контракт для участия в СВО, лиц, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации и принимающих участие в СВО предоставляется бесплатное горячее питание (на период участия в специальной военной операции).

3. Дети с 5 до 18 лет, проживающие в семьях мобилизованных граждан, лиц, заключивших контракт для участия в СВО, лиц, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации и принимающих участие в СВО обеспечиваются сертификатом на предоставление дополнительного образования (на период участия в специальной военной операции).

4. Для предоставления дополнительных мер поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции (далее –дополнительная мера поддержки), заявитель подает [заявление](consultantplus://offline/ref=B2ECB032AF6451FF558A4C8781C1F122A8177EA10DA771DE1F9738C49C7A83325E5DB31CD4142ABEE4B2C12B943C12B2F85F7277905A4AEA8BFFDA68x4NBL) о предоставлении дополнительной меры поддержки (далее – заявление), оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку   
(с определением мер(ы) социальной поддержки) и согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку, в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

Заявитель одновременно с заявлением представляет справку о мобилизации одного из членов семьи из военкомата (для мобилизованных граждан); копию документа, подтверждающего статус участника специальной военной операции (для остальных граждан, участвующих в специальной военной операции).

5. Образовательная организация не позднее следующего рабочего дня после принятия соответствующих документов от заявителя, посредством электронной почты направляет в управление образования администрации Череповецкого муниципального района (далее – управление образования администрации района) заявление о предоставлении дополнительной меры поддержки и копии соответствующих документов.

6. Управление образования администрации района в течение   
1 рабочего дня со дня принятия соответствующих документов   
от образовательной организации издает приказ (принимает решение)   
о предоставлении дополнительной меры поддержки:

- в части освобождения от родительской платы за детский сад с даты, указанной в справке из военкомата (или документа, подтверждающего статус участника специальной военной операции), но не ранее чем с 21 сентября 2022 года;

- в части обеспечения бесплатным горячим питанием со дня, следующего за днем обращения заявителя о предоставлении дополнительной меры поддержки;

- в части обеспечения сертификатом дополнительного образования со дня, следующего за днем обращения заявителя о предоставлении дополнительной меры поддержки.

Управление образования администрации района в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении дополнительной меры поддержки уведомляет образовательную организацию и МУ «Централизованная бухгалтерия Череповецкого муниципального района» любым доступным способом.

7. Предоставление дополнительной меры поддержки прекращается в следующих случаях:

а) утрата права на получение дополнительной меры поддержки;

б) отказ заявителя от получения дополнительной меры поддержки (на основании письменного заявления, написанного в произвольной форме).

8. Заявитель обязан в течение 1 рабочего дня со дня наступления случая, предусмотренного [пунктом 7](#P92) настоящего Порядка, сообщить о его наступлении в письменном виде в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

Приложение 1

к Порядку

Начальнику управления образования администрации Череповецкого муниципального района

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении от родительской платы за детский сад

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) совершеннолетнего обучающегося/законного

представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  | | |

прошу освободить меня от родительской платы за детский сад, который посещает мой(я) сын (дочь), подопечный (подопечная) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_ группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование организации, осуществляющей

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

образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение одного рабочего дня со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления дополнительной меры поддержки семей в соответствии с [постановлением](https://internet.garant.ru/#/document/20410527/entry/0) администрации Череповецкого муниципального района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан» (с дополнениями и изменениями), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Начальнику управления образования администрации Череповецкого муниципального района

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного питания

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) совершеннолетнего обучающегося/законного

представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  | | |

прошу предоставить бесплатное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование организации,

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

осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение одного рабочего дня со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления дополнительной меры поддержки семей в соответствии с [постановлением](https://internet.garant.ru/#/document/20410527/entry/0) администрации Череповецкого муниципального района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан» (с дополнениями и изменениями), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. "

Начальнику управления образования администрации Череповецкого муниципального района

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата на дополнительное образование

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) совершеннолетнего обучающегося/законного

представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  | | |

прошу предоставить сертификат на дополнительное образование мне, моему(ей) сыну(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_ класса (группы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование организации,

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

осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение одного рабочего дня со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления дополнительной меры поддержки семей в соответствии с [постановлением](https://internet.garant.ru/#/document/20410527/entry/0) администрации Череповецкого муниципального района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан» (с дополнениями и изменениями), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. "

Приложение [2](consultantplus://offline/ref=9022F3BC394144B5F04A7F9B176F22AD2550023074BE080A3F5C8342C6F0567D78C0D672094FB4096E48BC2DC20D2AA6DA2C774249F7A3C354611421u4QCG) к Порядку

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)

настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, к которым относятся фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес места жительства

МОУ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», находящемуся по   
адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; управлению образования администрации Череповецкого муниципального района, г.Череповец, ул.Первомайская, д. 58.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях:

- предоставления дополнительных мер поддержки семей участников специальной военной операции в соответствии с [постановлением](https://internet.garant.ru/#/document/20410527/entry/0) администрации Череповецкого муниципального района от 14.11.2022 № 1876 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер предоставления дополнительных мер поддержки семей мобилизованных граждан» (с дополнениями и изменениями);

- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации, органы местного самоуправления, МУ «Централизованная бухгалтерия» в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе надзорным и контрольным органам Российской Федерации и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента подписи согласия на обработку персональных данных и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

(дата) (подпись) »