



АДМИНИСТРАЦИЯ ВЕЛИКОУСТЮГСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.02.2024

№ 375

г. Великий Устюг

**О порядке предоставления мер социальной поддержки
семьям участников специальной военной операции**

В целях реализации постановлений администрации Великоустюгского муниципального округа от 12.12.2023 № 3458 «Об обеспечении бесплатным горячим питанием детей участников специальной военной операции – обучающихся образовательных организаций Великоустюгского муниципального округа», от 12.12.2023 № 3459 «Об обеспечении детей участников специальной военной операции – обучающихся образовательных организаций Великоустюгского муниципального округа бесплатным посещением занятий в учреждениях дополнительного образования», от 12.12.2023 № 3460 «Об обеспечении бесплатными проездными билетами детей участников специальной военной операции – обучающихся образовательных организаций Великоустюгского муниципального округа», от 14.03.2023 № 584 «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми, взимаемой с родителей (законных представителей) детей, посещающих муниципальные образовательные организации Великоустюгского муниципального округа, реализующие образовательные программы дошкольного образования», руководствуясь статьями 33 и 38 Устава Великоустюгского муниципального округа Вологодской области,
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления мер социальной поддержки семьям участников специальной военной операции.
2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Временно исполняющий полномочия Главы
Великоустюгского муниципального округа



И.А. Абрамов

Приложение

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
Великоустюгского муниципального округа
от 14.02.2024 № 375

ПОРЯДОК
предоставления мер социальной поддержки
семьям участников специальной военной операции
(далее – порядок)

1. Настоящий порядок определяет процедуру предоставления мер социальной поддержки семьям участников специальной военной операции, предусмотренных постановлениями администрации Великоустюгского муниципального округа от 12.12.2023 № 3458 «Об обеспечении бесплатным горячим питанием детей участников специальной военной операции – обучающихся образовательных организаций Великоустюгского муниципального округа», от 12.12.2023 № 3459 «Об обеспечении детей участников специальной военной операции – обучающихся образовательных организаций Великоустюгского муниципального округа бесплатным посещением занятий в учреждениях дополнительного образования», от 12.12.2023 № 3460 «Об обеспечении бесплатными проездными билетами детей участников специальной военной операции – обучающихся образовательных организаций Великоустюгского муниципального округа», от 14.03.2023 № 584 «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми, взимаемой с родителей (законных представителей) детей, посещающих муниципальные образовательные организации Великоустюгского муниципального округа, реализующие образовательные программы дошкольного образования».

2. В целях получения мер социальной поддержки законным представителем обучающегося (далее - заявитель) в образовательную организацию подается заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 1 к настоящему порядку.

3. В целях получения меры социальной поддержки в виде освобождения от родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации округа, реализующие образовательные программы дошкольного образования, законным представителем ребенка (детей) (далее - заявитель) в образовательную организацию подается заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 2 к настоящему порядку.

4. Заявитель одновременно с заявлением представляет подлинники и копии документа:

а) удостоверяющего личность заявителя либо представителя заявителя (если документы подаются представителем);

б) подтверждающего полномочия представителя заявителя (если документы подаются представителем);

в) удостоверяющего личность обучающегося (свидетельство о рождении для детей до 14 лет, свидетельство о рождении и паспорт для детей от 14 лет);

г) подтверждающие родство, если мера социальной поддержки предоставляется братьям (сестрам) участников специальной военной операции (свидетельство о рождении участника специальной военной операции);

д) подтверждающего участие лица, чья семья получает меру социальной поддержки, в специальной военной операции.

5. Заявление и документы принимаются уполномоченным специалистом образовательной организации в присутствии заявителя.

При представлении заявителем копий документов с подлинниками специалист образовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копиях отметку об их соответствии подлинникам и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) в день их представления.

В случае, если к заявлению приложены все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), заявление регистрируется уполномоченным специалистом образовательной организации.

В случае, если к заявлению не приложены или приложены не все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), заявление и документы возвращаются заявителю.

После устранения замечаний, заявление и необходимые документы вновь подаются заявителем в образовательную организацию.

6. Заявление и прилагаемые документы, а также списки обучающихся для получение мер социальной поддержки, оформленные по образцу согласно приложению № 3 к настоящему порядку, передаются образовательной организацией в управление образования администрации округа для принятия решения в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления.

7. Решение о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в её предоставлении принимается управлением образования администрации округа в форме приказа в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых документов от образовательной организации.

8. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки является отсутствие у заявителя права на получение меры социальной поддержки.

9. Управление образования администрации округа направляет копию приказа о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в её предоставлении в день его принятия в образовательную организацию, а также копию приказа о предоставлении меры социальной поддержки в централизованную бухгалтерию, обслуживающую образовательную организацию.

10. О принятом решении образовательная организация уведомляет заявителя (представителя заявителя) по номеру телефона, указанному в заявлении (в том числе посредством СМС сообщения) в течение одного рабочего дня со дня получения копии приказа.

11. Меры социальной поддержки назначаются со дня регистрации заявления.

12. Предоставление мер социальной поддержки прекращается при возникновении обстоятельств, свидетельствующих об отсутствии у заявителя права на их получение.

13. Заявитель (представителя заявителя) обязан известить образовательную организацию, об изменениях, являвшихся основанием для назначения мер социальной поддержки, в том числе о прекращении участия в специальной военной операции лица, чья семья получает меры социальной поддержки, в течение одного рабочего дня со дня наступления указанных изменений, по образцу согласно приложению № 4 к настоящему порядку

14. Предоставление мер социальной поддержки прекращается со дня установления обстоятельств, свидетельствующих об отсутствии у заявителя права на получение меры социальной поддержки, решением управления образования администрации округа в форме приказа.

15. Управление образования администрации округа направляет копию приказа о прекращении предоставления мер социальной поддержки в день его принятия в образовательную организацию, а также в централизованную бухгалтерию, обслуживающую образовательную организацию.

16. О принятом решении образовательная организация уведомляет заявителя (представителя заявителя) по номеру телефона, указанному в заявлении (в том числе посредством СМС сообщения) в течение одного рабочего дня со дня получения копии приказа.

17. Информация о предоставлении единовременной денежной выплаты размещается управлением образования администрации округа в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее - единая цифровая платформа). Размещение указанной информации в единой цифровой платформе, а также ее получение из единой цифровой платформы осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Приложение № 1 к порядку

Заместителю Главы
Великоустюгского муниципального округа,
начальнику управления образования

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки
семьям участников специальной военной операции

В _____

(наименование образовательной организации)

Заявитель _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес _____

Телефон _____

Прошу обеспечить (выбрать необходимую меру социальной поддержки):

- бесплатным горячим питанием;

- бесплатным проездным билетом;

- бесплатным посещением занятий в учреждениях дополнительного образования

(наименование занятий)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

которые являются детьми, подопечными, братьями, сестрами (нужное подчеркнуть) участника специальной военной операции

_____ (фамилия, имя, отчество участника специальной военной операции)

" _____ " _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (фамилия, инициалы)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов " _____ " _____ 20 ____ г.

Сведения о специалисте, принявшем документы:

Должность _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Заместителю Главы
Великоустюгского муниципального округа,
начальнику управления образования

(фамилия, инициалы)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки
семьям участников специальной военной операции

В _____

(наименование образовательной организации, реализующей образовательные программы
дошкольного образования)

Заявитель _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес _____

Телефон _____

Прошу освободить от родительской платы за присмотр и уход за детьми, посещающими образовательные организации Великоустюгского муниципального округа, реализующие образовательные программы дошкольного образования

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

которые являются детьми, подопечными, братьями, сестрами (нужное подчеркнуть)
участника специальной военной операции

(фамилия, имя, отчество участника специальной военной операции)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(фамилия, инициалы)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов " ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения о специалисте, принявшем документы:

Должность _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Приложение № 3 к порядку

**Список обучающихся из семей участников специальной военной операции
для освобождения от родительской платы**

Дата регистрации заявления	ФИО родителя (законного представителя) (полностью)	ФИО обучающегося (полностью)	Дата рождения обучающегося	Примечание (кем приходится участнику СВО)

**Список обучающихся из семей участников специальной военной операции
для предоставления бесплатного горячего питания**

№ п/п	ФИО родителя (законного представителя) (полностью)	Дата рождения родителя /законного представителя	ФИО обучающегося (полностью)	Дата Рождения обучающегося	Относится ли к какой-либо льготной категории (малоимущие, многодетные, тубинфицированные), указать
1.					
2.					

**Список обучающихся из семей участников специальной военной операции
для предоставления бесплатного проездного билета**

№ п/п	ФИО родителя (законного представителя) (полностью)	ФИО обучающегося (полностью)	Класс	Наименование маршрута регулярной перевозки
1.				
2.				

Приложение № 4 к порядку

Заместителю Главы
Великоустюгского муниципального округа,
начальнику управления образования_____
(фамилия, инициалы)**ИЗВЕЩЕНИЕ****об изменениях, являвшихся основанием
для назначения мер социальной поддержки
семьям участников специальной военной операции**

В _____

(наименование образовательной организации)

Заявитель _____

(фамилия, имя, отчество)

Адрес _____

Телефон _____

Извещаю о следующих изменениях, являвшихся основанием для назначения мер социальной поддержки семьям участников специальной военной операции

(указываются обстоятельства)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)_____
(фамилия, инициалы)

Отметка о принятии извещения:

Дата принятия извещения " ____ " _____ 20 ____ г.

Сведения о специалисте, принявшем извещение:

Должность _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____