



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)

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)

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 \_\_\_\_\_