



Управление образованием Новолялинского муниципального округа
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.01.2026 года

№ 9

г. Новая Ляля

Об утверждении порядков предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», протоколом Межведомственной комиссии по координации оказания необходимой социальной поддержки и помощи участникам специальной военной операции, иным лицам и членам их семей от 16.12.2025 года, в целях обеспечения социальной поддержки участников специальной военной операции и членов их семей, руководствуясь Положением об Управлении образованием Новолялинского муниципального округа,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению права первоочередного направления детей по достижении ими возраста полутора лет в муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие образовательные программы дошкольного образования (приложение № 1);

1.2. Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению первоочередного права на зачисление в порядке перевода детей участников специальной военной операции в другие наиболее приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие программы дошкольного образования (приложение № 2);

1.3. Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по оказанию содействия по предоставлению первоочередного права на зачисление в порядке перевода детей участников специальной военной операции в другие наиболее

приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие общеобразовательные программы (приложение № 3);

1.4. Порядок предоставления меры поддержки участников специальной военной операции и членов их семей об оказании содействия участникам специальной военной операции и членам их семей по первоочередному праву на зачисление в порядке перевода детей в другие наиболее приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие общеобразовательные программы (приложение № 4);

1.5. Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению льготных путевок в организации отдыха детей и их оздоровления (приложение № 5).

2. Опубликовать настоящее постановление в периодическом печатном издании «Муниципальный вестник Новолялинского муниципального округа» и разместить на официальном сайте администрации Новолялинского муниципального округа ngo.midural.ru и официальном сайте Управления образованием Новолялинского муниципального округа ongo.usoz.ru.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Начальник

Л.П. Морозова

Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению права первоочередного направления детей по достижении ими возраста полутора лет в муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа по образовательным программам дошкольного образования

1.1. Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению права первоочередного направления детей по достижении ими возраста полутора лет в муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа по образовательным программам дошкольного образования (далее - Порядок) определяет процедуру предоставления участникам специальной военной операции и членам их семей, проживающим на территории Новолялинского муниципального округа, меры социальной поддержки по предоставлению права первоочередного направления детей по достижении ими возраста полутора лет в муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа по образовательным программам дошкольного образования.

1.2. Под гражданами, являющимися участниками специальной военной операции (далее – участник СВО) понимаются граждане, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики; призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»; военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, прокуроров, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, в том числе уволенных в запас (отставку), выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции; поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие

выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), в ходе отражения вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

1.3. Под членами семьи граждан, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка понимаются (далее - заявитель):

- 1) супруга (супруг);
- 2) родители (усыновители) участника СВО;

1.4. Мера социальной поддержки предоставляется на основании поданного заявителем в Управление образованием Новолялинского муниципального округа заявления по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению родитель (законный представитель) прилагает следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;
- документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);
- документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости);
- документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости);
- документ (сведения), подтверждающий статус участника СВО.

1.5. Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в представляемых им документах.

Управление образованием Новолялинского муниципального округа принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в случае, если:

- 1) заявителем представлен неполный пакет документов, указанный в настоящем пункте, либо документ, не подтверждающий право на предоставление льготы;
- 2) в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения.

Заявитель о принятом решении об отказе в предоставлении меры социальной поддержки уведомляется Управлением образованием Новолялинского муниципального округа в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

1.5. В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки Управлением образованием Новолялинского муниципального округа в срок не позднее 3 дней со дня принятия такого решения доводит его до заявителя способом, указанным в заявлении, с разъяснением причины отказа.

Заявитель вправе повторно обратиться с заявлением, устранив причины, по которым было принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

1.6. Решение о предоставлении меры социальной поддержки оформляется Управлением образованием Новолялинского муниципального округа по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку в течение 3 календарных дней со дня представления заявителем документов, указанных в пункте 1.4 настоящего Порядка.

Начальнику Управления образования
Новолялинского муниципального округа
Л.П. Морозовой

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о направления ребенка в
муниципальную образовательную организацию, реализующую
образовательную программу дошкольного образования

Прошу выдать направление для зачисления в первоочередном порядке в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования

(наименование муниципальной образовательной организации, являющейся основной для заявителя)

(наименования муниципальных образовательных организаций, являющихся дополнительными для заявителя)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

2. Дата рождения ребенка _____

3. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

4. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) _____

5. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей):
отец _____

мать _____

6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

7. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

8. Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России
- _____

9. Желаемая дата приема в образовательную организацию

10. Направленность дошкольной группы

11. Необходимый режим пребывания

12. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

—

(имеется/не имеется)

13. Имею первоочередное право на зачисление ребенка муниципальную образовательную организацию на основании: _____

—

" ____ " _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)

О результате предоставления меры социальной поддержки прошу сообщить мне (необходимое отметить):

по телефону:

_____ (номер телефона)

по почтовому адресу:

_____ (адрес с указанием почтового индекса)

по адресу электронной почты:

_____ (электронный адрес)

Я,

даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением муниципальной услуги.

" ____ " _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ
НОВОЛЯЛИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

ул. Уральская, 15
624400, г. Новая Ляля, Свердловская
область
Тел./факс (34388) 2-28-76
E-mail: uongo@bk.ru
№ _____

ПУТЁВКА № _____

Направляется в ОУ _____
в группу _____
Ф.И.О. _____
ребёнка _____
Дата _____
рождения _____
Адрес места жительства _____

(путевка действительна 15 календарных дней)

Начальник
Управления образованием
Новолялинского муниципального округа _____ Л.П. Морозова
(подпись)

Порядок предоставления меры поддержки участников специальной военной операции и членов их семей по предоставлению первоочередного права на зачисление в порядке перевода детей участников специальной военной операции в другие наиболее приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие программы дошкольного образования

1.1. Настоящий Порядок предоставления меры поддержки участников специальной военной операции и членов их семей по первоочередному праву на зачисление в порядке перевода детей участников специальной военной операции в другие наиболее приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие программы дошкольного образования (далее – Порядок), условия и сроки предоставления участникам специальной военной операции и членам их семей, постоянно проживающим на территории Новолялинского муниципального округа.

1.2. Под гражданами, являющимися участниками специальной военной операции (далее – участник СВО) понимаются граждане, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики; призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, прокуроров, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, в том числе уволенных в запас (отставку), выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции; поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), в ходе отражения вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

1.3. Под членами семьи граждан, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка понимаются (далее – заявитель):

- 1) супруга (супруг);

- 2) родители (усыновители) участника СВО;
- 3) совершеннолетний ребенок участника СВО.

1.4. Мера социальной поддержки предоставляется заявителю при соблюдении одновременно следующих условий:

- заявитель относится к одной из категорий граждан, указанной в пунктах 1.2, 1.3 настоящего Порядка;
- заявитель зарегистрирован на территории Новолялинского муниципального округа.

1.5. Мера социальной поддержки предоставляется Управлением образованием Новолялинского муниципального округа на основании поданного родителем (законным представителем) ребенка лично заявления по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению родитель (законный представитель) прилагает следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий родство ребенка с участником СВО;
- документ (сведения), подтверждающий статус участника СВО.

1.6. Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в представляемых им документах.

Управление образованием Новолялинского муниципального округа принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в случае, если:

- 1) заявителем представлен неполный пакет документов, указанный в настоящем пункте, либо документ, не подтверждающий право на предоставление льготы;
- 2) в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения.

Заявитель о принятом решении об отказе в предоставлении меры социальной поддержки уведомляется Управлением образованием Новолялинского муниципального округа в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

1.7. В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки Управлением образованием Новолялинского муниципального округа в срок не позднее 3 дней со дня принятия такого решения доводит его до заявителя способом, указанным в заявлении, с разъяснением причины отказа.

Заявитель вправе повторно обратиться с заявлением, устранив причины, по которым было принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

1.6. Решение о предоставлении меры социальной поддержки оформляется Управлением образованием Новолялинского муниципального округа по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку в течение 3 календарных дней со дня представления заявителем документов, указанных в пункте 1.5 настоящего Порядка.

Начальнику Управления образования
Новолялинского муниципального округа
Л.П. Морозовой

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о направлении ребенка в
муниципальную образовательную организацию, реализующую
образовательную программу дошкольного образования

Прошу выдать направление для зачисления в порядке перевода в муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования:

(наименование муниципальной образовательной организации, являющейся основной для заявителя)

(наименования муниципальных образовательных организаций, являющихся дополнительными для заявителя)

6. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

7. Дата рождения ребенка _____

8. Реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____

9. Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) _____

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей):
отец _____

мать _____

6. Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____

7. Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

8. Язык образования - _____, родной язык из числа языков народов России - _____

9. Желаемая дата приема в образовательную организацию _____

10. Направленность дошкольной группы _____

11. Необходимый режим пребывания _____

12. Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

_____ (имеется/не имеется)

13. Имею первоочередное право на зачисление ребенка муниципальную образовательную организацию _____ на основании: _____

«____» _____ 20__ г. _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

О результате предоставления меры социальной поддержки прошу сообщить мне (необходимое отметить):

по телефону:

_____ (номер телефона)

по почтовому адресу:

_____ (адрес с указанием почтового индекса)

по адресу электронной почты:

_____ (электронный адрес)

Я, _____

даю согласие на обработку персональных данных, связанных с предоставлением меры социальной поддержки.

«____» _____ 20__ г. _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ
НОВОЛЯЛИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

ул. Уральская, 15
624400, г. Новая Ляля, Свердловская
область
Тел./факс (34388) 2-28-76
E-mail: uongo@bk.ru
№ _____

ПУТЁВКА № _____

Направляется в ОУ _____

в группу _____

Ф.И.О.ребёнка _____

Дата _____

рождения _____

Адрес места жительства _____

(путевка действительна 15 календарных дней)

Начальник

Управления образованием

Новолялинского муниципального округа _____ Л.П. Морозова

(подпись)

Порядок предоставления меры поддержки участников специальной военной операции и членов их семей об оказании содействия участникам специальной военной операции и членам их семей по первоочередному праву на зачисление в порядке перевода детей в другие наиболее приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие общеобразовательные программы

1.1. Настоящий Порядок предоставления меры поддержки участников специальной военной операции и членов их семей по первоочередному праву на зачисление в порядке перевода детей участников специальной военной операции в другие наиболее приближенные к месту жительства семей муниципальные образовательные организации Новолялинского муниципального округа, реализующие программы дошкольного образования (далее - Порядок), условия и сроки предоставления участникам специальной военной операции и членам их семей, проживающим на территории Новолялинского муниципального округа.

1.2. Под гражданами, являющимися участниками специальной военной операции (далее – участник СВО) понимаются граждане, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики; призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, прокуроров, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, в том числе уволенных в запас (отставку), выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции; поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), в ходе отражения вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе

Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

1.3. Под членами семьи граждан, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка понимаются (далее - заявитель):

- 1) супруга (супруг);
- 2) родители (усыновители) участника СВО;
- 3) совершеннолетний ребенок участника СВО.

1.4. Мера социальной поддержки предоставляется заявителю при соблюдении одновременно следующих условий:

- заявитель относится к одной из категорий граждан, указанной в пунктах 1.2, 1.3 настоящего Порядка;
- заявитель зарегистрирован на территории Новолялинского муниципального округа.

1.5. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется Управлением образованием Новолялинского муниципального округа (далее – Управление образованием).

1.6. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель предъявляет следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку
- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий родство ребенка с участником СВО;
- документ (сведения), подтверждающий статус участника СВО.

1.7. Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в представляемых им документах.

1.8. В случае, если заявителем представлен неполный пакет документов, указанный в пункте 1.6 настоящего Порядка, либо документ, не подтверждает право на предоставление меры социальной поддержки, либо в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения, Управление образованием принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

Управление образованием уведомляет заявителя об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в течение 2 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

Заявитель вправе повторно предъявить документы, указанные в пункте 1.6 настоящего Порядка, в Управление образованием, устранив причины, по которым было принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

1.9. Решение о предоставлении меры социальной поддержки оформляется Управлением образованием в течении 10 календарных дней со дня регистрации документов, предъявленных заявителем.

ФОРМА БЛАНКА

В Управление образованием
Новолялинского городского округа
от _____
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать содействие для зачисления в порядке перевода

(ФИО ребенка)

в _____
(наименование образовательной организации)

Имею первоочередное право на зачисление на
основании: _____.

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных, а также
персональных данных моего ребенка в объеме, необходимом для предоставления
муниципальной услуги.

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Порядок предоставления мер социальной поддержки участников специальной военной операции и членов их семей по освобождению от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальных организациях Новолялинского муниципального округа

1.1. Настоящий Порядок предоставления мер социальной поддержки участников специальной военной операции и членов их семей по освобождению от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальных организациях Новолялинского муниципального округа (далее - Порядок), определяет процедуру предоставления на территории Новолялинского муниципального округа меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей в виде освобождения от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальных организациях Новолялинского муниципального округа.

1.2. Под гражданами, являющимися участниками специальной военной операции (далее – участник СВО) понимаются граждане, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики; призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»; военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, прокуроров, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, в том числе уволенных в запас (отставку), выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции; поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), в ходе отражения вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов

Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

1.3. Под членами семьи граждан, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, понимаются (далее - заявитель):

- 1) супруга (супруг) участника СВО;
- 2) родители (усыновители) участника СВО.

1.4. Мера социальной поддержки предоставляется заявителю при соблюдении одновременно следующих условий:

- заявитель относится к одной из категорий граждан, указанной в пунктах 1.2, 1.3 настоящего Порядка;
- заявитель зарегистрирован на территории Новолялинского муниципального округа.

1.5. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется муниципальными образовательными организациями Новолялинского муниципального округа, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляются Управлением образованием Новолялинского муниципального округа (далее – образовательная организация).

1.6. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель предъявляет следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку
- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий родство ребенка с участником СВО;
- документ (сведения), подтверждающий статус участника СВО.

1.7. Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в представляемых им документах.

1.8. В случае, если заявителем представлен неполный пакет документов, указанный в пункте 1.6 настоящего Порядка, либо документ, не подтверждает право на предоставление меры социальной поддержки, либо в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения, образовательная организация принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

Образовательная организация уведомляет заявителя об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в течение 2 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

Заявитель вправе повторно предъявить документы, указанные в пункте 1.6 настоящего Порядка, в Муниципальное казенное учреждение Новолялинского муниципального округа «Информационно-методический центр», устранив причины, по которым было принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

1.9. Решение о предоставлении меры социальной поддержки оформляется образовательной организацией согласно приложению № 2 к настоящему Порядку в течении 10 календарных дней со дня регистрации документов, предъявленных заявителем.

ФОРМА БЛАНКА

_____ (наименование образовательной организации)

от _____

_____ /

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:

ул. _____ д. ____ кв. ____

паспорт _____

выдан _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за посещение занятий _____ по дополнительным (наименование кружка, секции и т.д.) общеобразовательным программам в _____ (наименование образовательной организации).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий родство ребенка с участником СВО;
- документ (сведения), подтверждающий статус участника СВО.

Я, _____

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на предоставление компенсации)

даю согласие _____:

(наименование образовательной организации)

1) на обработку моих персональных данных в составе:

фамилия, имя, отчество;

дата и место рождения;

паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

адрес места жительства (пребывания);

2) на использование персональных данных в целях:

оказания меры социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства;

осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей;

3) на осуществление действий в отношении моих персональных данных, необходимых для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (предоставления), обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Согласие дано мной добровольно и может быть досрочно отозвано письменным запросом, направленным в адрес _____

организации) (наименование образовательной
заказным письмом либо личным вручением представителю

(наименование образовательной организации)

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись, Ф.И.О.)

БЛАНК УЧРЕЖДЕНИЯ

ИОФ заявителя

РЕШЕНИЕ

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

(адрес места жительства заявителя)

По результатам рассмотрения заявления о предоставлении меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по освобождению от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за посещение занятий _____ по дополнительным общеобразовательным программам

(наименование кружка, секции и т.д.)

в _____ № _____ от _____

(наименование образовательной организации)

и прилагаемых к нему документов принято решение освободить от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за посещение занятий _____ по дополнительным общеобразовательным программам

(наименование кружка, секции и т.д.)

(ФИО заявителя)

в отношении несовершеннолетнего ребенка _____.

(ФИО заявителя)

(должность руководителя)

(подпись)

(ФИО руководителя)

И.О. Фамилия исполнителя, номер телефона

Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению льготных путевок в организации отдыха детей и их оздоровления

1.1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению льготных путевок в организации отдыха детей и их оздоровления (далее - Порядок) определяет процедуру предоставления льготных путевок в организации отдыха детей и их оздоровления детям граждан, являющиеся участниками специальной военной операции, в возрасте от 6,5 до 17 лет включительно и проживающим на территории Новолялинского муниципального округа.

1.2. Под гражданами, являющимися участниками специальной военной операции (далее – участник СВО) понимаются граждане, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики; призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»; военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, прокуроров, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, в том числе уволенных в запас (отставку), выполнявших задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции; поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), в ходе отражения вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, а также в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции.

1.3. Под членами семьи граждан, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка понимаются (далее - заявитель):

- 1) супруга (супруг) участника СВО;

2) родители (усыновители) участника СВО.

1.4. Мера социальной поддержки предоставляется заявителю при соблюдении одновременно следующих условий:

- заявитель относится к одной из категорий граждан, указанной в пунктах 1.2, 1.3 настоящего Порядка;
- заявитель зарегистрирован на территории Новолялинского муниципального округа.

1.5. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется Муниципальным казенным учреждением Новолялинского муниципального округа «Информационно-методический центр».

1.6. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель предъявляет следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;
- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий родство ребенка с участником СВО;
- документ (сведения), подтверждающий статус участника СВО.

1.7. Заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в представляемых им документах.

1.8. В случае, если заявителем представлен неполный пакет документов, указанный в пункте 1.6 настоящего Порядка, либо документ, не подтверждает право на предоставление меры социальной поддержки, либо в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения, Муниципальное казенное учреждение Новолялинского муниципального округа «Информационно-методический центр» принимает решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

Муниципальное казенное учреждение Новолялинского муниципального округа «Информационно-методический центр» уведомляет заявителя об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в течение 2 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

Заявитель вправе повторно предъявить документы, указанные в пункте 1.6 настоящего Порядка, в Муниципальное казенное учреждение Новолялинского муниципального округа «Информационно-методический центр», устранив причины, по которым было принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

1.9. Решение о предоставлении меры социальной поддержки оформляется Муниципальным казенным учреждением Новолялинского муниципального округа «Информационно-методический центр» по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку не позднее 3 календарных дней после получения путевки.

ФОРМА БЛАНКА

В Управление образованием
Новолялинского городского округа
от _____
(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне путевку для моего ребенка (Фамилия И.О.)

(описание ситуации, связанной с принадлежностью ребенка к той или иной категории)

С порядком предоставления путевки в детский лагерь ознакомлен(а).

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку указанных выше моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка в объеме, необходимом для предоставления муниципальной услуги.

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____



УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ
НОВОЛЯЛИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

Ф.И.О Заявителя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЁННОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ НОВОЛЯЛИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
«ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР» (МКУ НМО «ИМЦ»)

Уральская ул., 15
г. Новая Ляля Свердловской области, 624400
Тел.: (34388) 2-23-91
E-mail: imcentrengo@mail.ru

№ _____

На № _____ от _____

РЕШЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по представлению льготной путевки в организации отдыха детей и их оздоровление

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя)

(адрес места жительства заявителя)

По результатам рассмотрения заявления о предоставлении меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по предоставлению льготных путевок в организации отдыха детей и их оздоровление № _____ от _____ и прилагаемых к нему документов принято решение о предоставлении меры социальной поддержки участникам специальной военной операции и членам их семей по представлению льготной путевки в _____ в период _____.

(должность руководителя)

(подпись)

(Ф.И.О. руководителя)

И.О. Фамилия исполнителя, номер телефона