Приложение № 1

 к приказу Комитета по образованию

 Администрации Тюкалинского

 муниципального района Омской области

 от 07.03.2025 г. № 59

Порядок

предоставления дополнительных мер поддержки

членам семей участников специальной военной операции

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру предоставления дополнительных мер поддержки членам семей участников специальной военной операции (далее - СВО), принимающим участие в СВО и непосредственно находящимся в зоне проведения СВО, (далее - дополнительные меры поддержки):

1) освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми участников СВО, обучающимися в муниципальных образовательных организациях по образовательным программам дошкольного образования;

2) предоставление бесплатного горячего питания детям участников СВО, обучающимся в 5 - 11 классах в муниципальных образовательных организациях.

2. Дополнительные меры поддержки, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, предоставляются муниципальными образовательными организациями Тюкалинского муниципального района Омской области.

3. Дополнительные меры поддержки предоставляются членам семей следующих категорий участников СВО:

1) граждане, призванные военными комиссариатами муниципальных образований Омской области 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) Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации» (далее - военная служба по мобилизации);

2) граждане, зарегистрированные по месту жительства на территории Омской области, призванные военными комиссариатами муниципальных образований иных субъектов Российской Федерации на военную службу по мобилизации;

3) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 24 февраля 2022 года, убывшие в зону проведения СВО через филиал федерального государственного казенного военного образовательного учреждения высшего образования «Военная академия материально-технического обеспечения имени генерала армии А.В. Хрулева» Министерства обороны Российской Федерации в городе Омске (далее - филиал ВА МТО в г. Омске);

4) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 24 февраля 2022 года, имеющие место жительства на территории Омской области, убывшие в зону проведения СВО через пункт отбора на военную службу по контракту иного субъекта Российской Федерации;

5) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 24 февраля 2022 года, убывшие в зону проведения СВО через пункт отбора на военную службу по контракту (2 разряда) города Омска;

6) граждане Российской Федерации, иностранные граждане, лица без гражданства, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 марта 2023 года, прошедшие мероприятия по отбору на военную службу по контракту через пункт отбора на военную службу по контракту (2 разряда) города Омска (военный комиссариат Омской области), в том числе военнослужащие, заключившие такой контракт в период прохождения военной службы по призыву в воинских частях (организациях) Омского территориального гарнизона;

7) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в подразделениях резерва второй очереди Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации (именные подразделения Омской области), постоянно проживающие на территории Омской области;

8) граждане, проживающие на территории Омской области, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе СВО;

9) военнослужащие войск национальной гвардии Российской Федерации, имеющие место жительства на территории Омской области, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации на территории иных субъектов Российской Федерации и имеющие специальные звания полиции, а также имеющие место жительства на территории Омской области, принимающие участие в СВО;

10) военнослужащие войск национальной гвардии Российской Федерации, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющие специальное звание полиции, граждане, заключившие контракт о прохождении военной службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации, проживающие и проходящие военную службу (службу) на территории Омской области, направленные для участия в СВО;

11) военнослужащие военной комендатуры (гарнизона, 1 разряда) (город Омск), убывшие в зону проведения СВО;

12) военнослужащие 191 военной автомобильной инспекции (территориальной), убывшие в зону проведения СВО;

13) военнослужащие филиала ВА МТО в г. Омске, командировавшиеся в зону проведения СВО;

14) военнослужащие войсковых частей 33778, 39965, 44025, 45097, 55026, 58133-2, 58133-3, 58661-БЛ, 64712, 98553, 98554, 98555, командировавшиеся в зону проведения СВО;

15) военнослужащие войсковой части 2533, непосредственно выполняющие задачи по охране государственной границы Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения СВО на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины;

16) сотрудники Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Омской области, проживающие на территории Омской области, заключившие контракт о прохождении службы с Управлением Министерства внутренних дел Российской Федерации по Омской области, направленные для участия в СВО;

17) сотрудники Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Омской области, уволенные со службы, имеющие место жительства на территории Омской области, принимающие участие в СВО, а также граждане, имеющие место жительства на территории Омской области, проходившие службу в органах внутренних дел Российской Федерации (заключившие контракт о прохождении службы с Министерством внутренних дел Российской Федерации) на территории иных субъектов Российской Федерации, принимающие участие в СВО;

18) военнослужащие военного следственного отдела Следственного комитета Российской Федерации по Омскому гарнизону, командировавшиеся в зону проведения СВО, сотрудники Следственного комитета Российской Федерации, имеющие место жительства на территории Омской области, исполняющие служебные обязанности в зоне проведения СВО и обеспечивающие выполнение задач в ходе СВО на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;

19) граждане, имеющие место жительства на территории Омской области, принимающие участие в контртеррористической операции (охране государственной границы) на территориях Белгородской, Брянской и Курской областей;

20) граждане, имеющие статус военнослужащих в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=495108) «О статусе военнослужащих», зарегистрированные по месту жительства на территории Омской области, находящиеся в зоне проведения СВО и не относящиеся к иным категориям граждан, предусмотренным настоящим пунктом.

4. Дополнительные меры поддержки, указанные в [1](#Par1) настоящего Порядка, распространяются также на членов семей участников СВО, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе СВО.

5. Получателями дополнительных мер поддержки являются члены семей участников СВО, проживающие на территории Тюкалинского муниципального района Омской области:

1) дети, не достигшие возраста 18 лет (родные, усыновленные, удочеренные, подопечные, опекаемые), в том числе дети, один из родителей (законных представителей) которых участник СВО, но при этом родитель (законный представитель) не проживает совместно с ребенком или проживает в другом регионе Российской Федерации;

2) дети старше 18 лет, обучающиеся в общеобразовательных организациях (родные, усыновленные, удочеренные, подопечные, опекаемые), в том числе дети, один из родителей (законных представителей) которых участник СВО, но при этом родитель (законный представитель) не проживает совместно с ребенком или проживает в другом регионе Российской Федерации;

3) дети, не достигшие возраста 18 лет, находящиеся на иждивении граждан, являющихся участниками СВО, и проживающие совместно с ними;

4) дети старше 18 лет, обучающиеся в общеобразовательных организациях, находящиеся на иждивении граждан, являющихся участниками СВО, и проживающие совместно с ними.

6. Заявителем в целях предоставления членам семей участников СВО дополнительных мер поддержки является родитель (законный представитель) ребенка (детей), проживающий на территории Тюкалинского муниципального района Омской области.

7. Для получения дополнительных мер поддержки, указанных в [пункте](#Par1) 1 настоящего Порядка, заявитель представляет в муниципальную образовательную организацию следующие документы:

1) заявление о предоставлении дополнительной меры поддержки по форме согласно [приложениям № 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=223283&dst=100137), [№ 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=223283&dst=100158) к настоящему Порядку;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) документы, подтверждающие факт направления гражданина для участия в СВО и принадлежность гражданина к категории, указанной в [пункте](#Par8) 3 настоящего Порядка;

4) согласие на обработку персональных данных по форме согласно [приложениям № 1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=223283&dst=100146), № 2 к настоящему Порядку;

5) документы, подтверждающие право на дополнительные меры поддержки, предусмотренные [пунктом](#Par1) 1 настоящего Порядка;

6) документы, подтверждающие совместное проживание ребенка (детей) с гражданином, являющимся участником СВО, за исключением случая, когда гражданин, являющийся участником СВО, не проживает совместно с ребенком (детьми) или проживает в другом регионе Российской Федерации.

8. Документы, указанные в [подпунктах 5](#Par50) - [6 пункта](#Par51) 7 настоящего Порядка, предоставляются заявителем по собственной инициативе. В случае если указанные документы не представлены, муниципальная образовательная организация запрашивает соответствующие сведения посредством осуществления межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

9. Заявители несут ответственность за достоверность сведений, представленных ими в целях получения дополнительных мер поддержки, предусмотренных настоящим Порядком.

10. Муниципальная образовательная организация в течение одного рабочего дня со дня поступления заявления и документов, предусмотренных [пунктом](#Par19) 7 настоящего Порядка:

1) регистрирует заявление и приложенные к нему документы, осуществляет проверку полноты представленных документов;

2) в случае непредставления заявителем документов, указанных в [подпунктах 5](#Par50) - [6 пункта](#Par51) 7 настоящего Порядка, направляет запросы в уполномоченные органы в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

11. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении дополнительной меры поддержки муниципальная образовательная организация принимает в течение трех рабочих дней со дня поступления заявления о предоставлении дополнительной меры поддержки.

12. Муниципальная образовательная организация направляет заявителю письменное уведомление о предоставлении либо об отказе в предоставлении дополнительной меры поддержки в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

13. Предоставление дополнительной меры поддержки осуществляется со дня, следующего за днем принятия муниципальной образовательной организацией решения о предоставлении дополнительной меры поддержки.

14. Муниципальная образовательная организация принимает решение об отказе в предоставлении дополнительной меры поддержки в случаях:

1) обращения с заявлением о предоставлении дополнительной меры поддержки членам семей граждан, не относящихся к категориям участников СВО, указанных в [пункте](#Par8) 3 настоящего Порядка;

2) непредставления или неполного представления документов, указанных в [пункте](#Par45) 7 настоящего Порядка (с учетом положений [пункта](#Par52) 8 настоящего Порядка);

3) выявление в представленных документах недостоверной информации, противоречащих или не соответствующих друг другу сведений;

4) наличие повреждений, исправлений в представленных документах, не позволяющих однозначно истолковать содержание данных документов.

15. Одновременно с принятием решения о предоставлении дополнительной меры поддержки муниципальная образовательная организация включает ребенка (детей) участников СВО в [реестр](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=223283&dst=100180) по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

16. Лица, указанные в пункте [3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=222653&dst=100028) настоящего Порядка, прекратившие непосредственное участие в СВО в зоне проведения СВО, включая территорию проведения контртеррористической операции (охрану государственной границы) на территориях Белгородской, Брянской и Курской областей, и (или) члены их семей обязаны в 14-дневный срок письменно либо в иной доступной для них форме уведомить муниципальные образовательные организации, предоставляющие дополнительные меры поддержки, предусмотренные пунктом 1 настоящего Порядка, об окончании такого участия.

17. В случае необоснованного получения членами семей участников СВО дополнительных мер поддержки, предусмотренных пунктом 1 настоящего Порядка (в связи с представлением документов, содержащих заведомо ложные сведения, сокрытием данных, влияющих на право предоставления дополнительных мер поддержки), денежные средства, израсходованные на их предоставление, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

18. Предоставление членам семей участников СВО дополнительных мер поддержки, предусмотренных пунктом 1 настоящего Порядка, прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем окончания участия лиц, указанных в [пункте](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW148&n=222653&dst=100028) 3 настоящего Порядка, в СВО (контртеррористической операции (охране государственной границы) на территориях Белгородской, Брянской и Курской областей).

Приложение № 1

к Порядкупредоставления дополнительных

мер поддержки членам семей участников

специальной военной операции

 Заведующей(му) Муниципального бюджетного

СОГЛАСОВАНО дошкольного образовательного учреждения

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

 (подпись и расшифровка подписи руководителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заведующего)

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

 (ФИО заявителя полностью)

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

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

 (адрес фактического проживания, регистрации)

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

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

 (контактные телефоны)

**Заявление**

**о предоставлении дополнительной меры поддержки**

1. Прошу предоставить дополнительную меру поддержки «Освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми участников специальной военной операции, обучающимися в муниципальных образовательных организациях по образовательным программам дошкольного образования»

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

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации) ребенка (детей))

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

2. Сведения о гражданине, направленном для участия в специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации). Дата и основание направления для участия в специальной военной операции).

3. Статус ребенка (детей) по отношению к гражданину, который направлен для участия в специальной военной операции:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Обязуюсь сообщить руководству образовательного учреждения в 14-дневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на дополнительную меру поддержки.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению

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

(наименование образовательной организации)

Комитету по образованию Администрации Тюкалинского муниципального района Омской области, на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (детей)

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

в том числе любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в целях получения дополнительной меры поддержки «Освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми участников специальной военной операции, обучающимися в муниципальных образовательных организациях по образовательным программам дошкольного образования», в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес регистрации, фактического проживания;

- телефоны;

- иные сведения, необходимые для предоставления дополнительной меры поддержки.

Согласен (на) на следующие действия по обработке персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует с момента подписания данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

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

 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Приложение № 2

к Порядкупредоставления дополнительных

мер поддержки членам семей участников

специальной военной операции

 Директору Муниципального

СОГЛАСОВАНО общеобразовательного бюджетного

 учреждения Тюкалинского муниципального

 района Омской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись и расшифровка подписи руководителя) (наименование образовательной организации)

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

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (ФИО директора)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя полностью)

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

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

 (адрес фактического проживания, регистрации)

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

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

 (контактные телефоны)

**Заявление**

**о предоставлении дополнительной меры поддержки**

1. Прошу предоставить дополнительную меру поддержки «Предоставление бесплатного горячего питания детям участников специальной военной операции, обучающимся в 5 - 11 классах в муниципальных образовательных организациях»

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

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации) ребенка (детей))

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

2. Сведения о гражданине, направленном для участия в специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации). Дата и основание направления для участия в специальной военной операции).

3. Статус ребенка (детей) по отношению к гражданину, который направлен для участия в специальной военной операции:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Обязуюсь сообщить руководству образовательного учреждения в 14-дневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на дополнительную меру поддержки.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному общеобразовательному бюджетному учреждению Тюкалинского муниципального района Омской области

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

(наименование образовательной организации)

Комитету по образованию Администрации Тюкалинского муниципального района Омской области, на обработку на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (детей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

в том числе любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в целях получения дополнительной меры поддержки «Предоставление бесплатного горячего питания детям участников специальной военной операции, обучающимся в 5 - 11 классах в муниципальных образовательных организациях», в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес регистрации, фактического проживания;

- телефоны;

- иные сведения, необходимые для предоставления дополнительной меры поддержки.

Согласен (на) на следующие действия по обработке персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует с момента подписания данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

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

 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Приложение № 3

к Порядкупредоставления дополнительных

мер поддержки членам семей участников

специальной военной операции

РЕЕСТР

детей участников специальной военной операции, в отношении которых принято решение о предоставлении дополнительных мер поддержки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, класс (группа) образова-тельной организации** | **Адрес проживания (регистрации)** | **Дата поступления и регистрации заявления** | **Дата издания распорядительного акта образовательной организации** | **Дополнительная мера поддержки, предусмотренная распорядительным актом образовательной организации** | **Фамилия, Имя, Отчество участника специальной военной операции, адрес проживания (регистрации)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

М.П.».