

**АДМИНИСТРАЦИЯ МАНСКОГО РАЙОНА**

**КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **29.11.2022** | **с. Шалинское** | **№ 807** |

О мерах по реализации указа губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей» на территории Манского района Красноярского края

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=C4147063FA809371518B4C45686A7964DE420B2DCB1EC18212B2A20BC10F0FB30B340F08337CBE791174934F4Cs9I3E) от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», [Указом](consultantplus://offline/ref=C4147063FA809371518B52487E06266BD94B5721C110CDD647E0A45C9E5F09E659745151603AF57512688F4E4F8F32E95As2I4E) Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей», Постановлением администрации Манского района Красноярского края от 06.09.2016 № 670 «Об организации питания детей, обучающихся в общеобразовательных учреждениях Манского района», Постановлением администрации Манского района Красноярского края от 30.12.2021 №855 «Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных бюджетных образовательных учреждениях, реализующих образовательную программу дошкольного образования», руководствуясь п. 1 ст. 35 Устава Манского района, администрация Манского района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее - участники специальной военной операции), установить следующие меры поддержки:

1.1. Предоставление во внеочередном порядке детям участников специальной военной операции дошкольного возраста места в муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории Манского района Красноярского края.

1.2. Освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории Манского района Красноярского края.

1.3. Обеспечение детей, обучающихся в 5 - 11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории Манского района Красноярского края, бесплатным горячим питанием: в первую смену - бесплатным горячим завтраком, во вторую смену - бесплатным горячим обедом.

1.4. Зачисление детей участников специальной военной операции во внеочередном порядке в группы продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего образования на территории Манского района, и освобождение от платы, взимаемой за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в указанных организациях, в случае наличия таких групп.

2. Утвердить примерную форму [заявления](consultantplus://offline/ref=C4147063FA809371518B52487E06266BD94B5721C110C2D349E5A45C9E5F09E659745151723AAD79106A914E499A64B81C737F0012DD89B59660D739s3I1E) об освобождении от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории Манского района согласно приложению № 1 к настоящему Постановлению.

3. Утвердить примерную форму [заявления](consultantplus://offline/ref=C4147063FA809371518B52487E06266BD94B5721C110C2D349E5A45C9E5F09E659745151723AAD79106A914D4B9A64B81C737F0012DD89B59660D739s3I1E) на обеспечение детей, обучающихся в 5 - 11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории Манского района, бесплатным горячим питанием: в первую смену - бесплатным горячим завтраком, во вторую смену - бесплатным горячим обедом согласно приложению № 2 к настоящему Постановлению.

4. Предоставление мер поддержки, предусмотренных настоящим Постановлением, осуществляется в период участия граждан в специальной военной операции.

5. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на начальника отдела образования и молодежной политики управления социальной политики администрации Манского района Булахову Е.Ю.

6.Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования, и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 ноября 2022г.

И.п. Главы района М.Г. Лозовиков

Приложение № 1

к Постановлению

администрации Манского района

от 2022 г. №

Заведующему \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование

образовательного учреждения)

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

(ФИО заведующего)

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

(ФИО заявителя)

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

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

(адрес регистрации)

т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона)

Заявление

об освобождении от платы, взимаемой за присмотр и уход

за детьми, осваивающими образовательные программы

дошкольного образования в муниципальных образовательных

организациях, осуществляющих деятельность на территории

Манского района

В соответствии с [Указом](consultantplus://offline/ref=E7F895DB9E7B1950D8C7F06A47516580A1D0D1D0B78969BDCAAAD748F049C620F1F2F208A9C12B2A1CE0BE2280F437AF8BvCJ1D) Губернатора Красноярского края от 25.10.2022

N 317-уг "О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих

участие в специальной военной операции, и членов их семей" прошу Вас,

освободить меня от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми (ребенком)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, осваивающим (и)

(ФИО детей (ребенка)

образовательные программы дошкольного образования в

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

(наименование образовательного учреждения)

Приложение:

1. Оригинал документа (справки), подтверждающий участие обоих или

одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя)

детей (ребенка) в специальной военной операции;

2. Копия СНИЛС детей (ребенка);

3. Копия свидетельства о рождении детей (ребенка);

4. Копия свидетельства о браке;

5. Копия документа, подтверждающего статус опекаемых (подопечных),

приемных детей (ребенка).

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в

соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=E7F895DB9E7B1950D8C7EE67513D3A8FA6D98DDFB18165E99FF8D11FAF19C075B1B2F45DF8857C2016E9F472C5BF38AD8BDD46FC5B1EC4B8v7J4D) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О

персональных данных".

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений,

изложенных в настоящем заявлении.

В случае изменения оснований для получения льготы, обязуюсь

незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного

учреждения.

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

(дата) (подпись заявителя)

Приложение № 2

к Постановлению

администрации Манского района

от 2022 г. №

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование

образовательного учреждения)

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

(ФИО заведующего)

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

(ФИО заявителя)

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

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

(адрес регистрации)

т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона)

Заявление

на обеспечение детей, обучающихся в 5 - 11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории Манского района, бесплатным горячим питанием: в первую смену - бесплатным горячим завтраком, во вторую смену - бесплатным горячим обедом

В соответствии с [Указом](consultantplus://offline/ref=E7F895DB9E7B1950D8C7F06A47516580A1D0D1D0B78969BDCAAAD748F049C620F1F2F208A9C12B2A1CE0BE2280F437AF8BvCJ1D) Губернатора Красноярского края от 25.10.2022

N 317-уг "О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих

участие в специальной военной операции, и членов их семей" прошу

предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. учащегося)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года рождения,

обучающегося (ейся) \_\_\_ "\_\_" класса, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование

образовательного учреждения)

горячий завтрак (в первую смену), либо горячий обед (во вторую смену)

(нужное подчеркнуть)

без взимания платы.

Приложение:

1. Оригинал документа (справки), подтверждающий участие обоих или

одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя)

детей (ребенка) в специальной военной операции;

2. Копия СНИЛС детей (ребенка);

3. Копия свидетельства о рождении детей (ребенка);

4. Копия свидетельства о браке;

5. Копия документа, подтверждающего статус опекаемых (подопечных),

приемных детей (ребенка).

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в

соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=E7F895DB9E7B1950D8C7EE67513D3A8FA6D98DDFB18165E99FF8D11FAF19C075B1B2F45DF8857C2016E9F472C5BF38AD8BDD46FC5B1EC4B8v7J4D) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О

персональных данных".

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений,

изложенных в настоящем заявлении.

В случае изменения оснований для получения льготы, обязуюсь

незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного

учреждения.

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

(дата) (подпись заявителя)