

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ИВАНА СЕРГЕЕВИЧА
КОШЕЛЕВА С. ЛЕРМОНТОВО

БЕЛИНСКОГО РАЙОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

442280 Пензенская область, Белинский район, с.Лермонтово, ул. Центральная, д.9,

ИНН 5810004700 ОГРН 1025801069690

☎ тел.(3-54-82)

Принято педагогическим советом
МОУ СОШ им. И.С. Кошелева
с. Лермонтово Белинского района
Пензенской области
Протокол № 10 от 15.05. 2023 года

Утверждено
Директор МОУ СОШ им. И.С. Кошелева
с. Лермонтово Белинского района
Пензенской области
_____ В.Н. Сорокина
Приказ № 25 от 15.05.2023 года
Рег.№

Положение регламентирующее предоставление
образовательной организацией мер социальной
поддержки обучающихся

1. Общие положения.

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с подпунктом «и» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 16.03.2022 № 121 «О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности и защиты населения в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», частью 5 статьи 1 Федерального закона от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Постановления Правительства Пензенской области от 18.10.2022 № 893-пП «О мерах поддержки членам семей лиц, призванных на военную службу по мобилизации в Вооружённые силы Российской Федерации», Постановления администрации Белинского района Пензенской области от 02.12.2022 № 1101 «О внесении изменений в Порядок предоставления льготного питания учащимся муниципальных общеобразовательных организаций Белинского района Пензенской области».

2. Настоящее Положение регулирует порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения детей из семей военнослужащих, призванных на военную службу по мобилизации в Вооружённые силы Российской Федерации, а также граждан, пребывающих в запасе и заключивших контракт на прохождение службы в военизированных формированиях Российской Федерации, обучающихся 1–11-х классов, бесплатным горячим питанием (далее – мера социальной поддержки).

Указанная мера социальной поддержки предоставляется в период участия в специальной военной операции.

3. Лица, имеющие право обратиться за предоставлением меры социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – заявители):

- 1) родитель (усыновитель) ребенка;
- 2) супруг (супруга) родителя (усыновителя) ребенка;
- 3) представитель по доверенности родителя (усыновителя) ребенка, супруга (супруги) родителя (усыновителя) ребенка.

3. Лица, которые не вправе обратиться за предоставлением меры социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции:

- 1) лица, лишённые родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;
- 2) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы.

4. Предоставление указанной дополнительной меры социальной поддержки носит заявительный характер.

5. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель обращается в МОУ СОШ им. И.С. Кошелева с.Лермонтово Белинского района Пензенской области с заявлением о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению, к настоящему Положению (далее – заявление о предоставлении меры социальной поддержки, заявление). К заявлению прилагаются:

- 1) копии паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, при предъявлении оригинала документа;
- 2) копии доверенности, подтверждающей полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени родителя (усыновителя) ребенка, супруга (супруги) родителя (усыновителя) ребенка (представляется в случае обращения с документами уполномоченного представителя), при предъявлении оригинала доверенности, подтверждающей полномочия (далее – уполномоченный представитель);
- 3) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащего сведения о страховом номере

индивидуального лицевого счета, при его наличии (представляется по собственной инициативе заявителя);

4) копия свидетельства о рождении при предъявлении оригинала документа (об усыновлении (удочерении) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции). Копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе заявителя;

5) копии документа (справки) при предъявлении оригинала документа, подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции.

6. Заявление и прилагаемый к нему пакет документов могут быть направлены в МОУ СОШ им. И.С. Кошелева с.Лермонтово Белинского района Пензенской области следующими способами:

- 1) на бумажном носителе лично;
- 2) посредством почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения;
- 3) через портал государственных услуг.

В случаях направления документов способами, указанными в подпунктах 2, 3 настоящего пункта, мера социальной поддержки предоставляется при предъявлении оригиналов документов в МОУ СОШ им. И.С. Кошелева с.Лермонтово Белинского района Пензенской области.

1. В срок не более 3 рабочих дней со дня получения МОУ СОШ им. И.С. Кошелева с.Лермонтово Белинского района Пензенской области заявления и пакета документов: документы регистрируются школой и передаются в отдел образования администрации Белинского района Пензенской области (далее – отдел образования).

Свидетельство о рождении, которое не было представлено заявителем по собственной инициативе, запрашивается школой в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

2. Принятие решения о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки принимается в форме приказа Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы имени Героя Советского Союза Ивана Сергеевича Кошелева с.Лермонтово Белинского района Пензенской области в срок не более 3 рабочих дней со дня получения заявления и прилагаемых к нему документов.

7. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки являются следующие обстоятельства:

- 1) ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;
- 2) заявителем не представлены или представлены не в полном объеме документы, предусмотренные настоящим Положением (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе заявителя);
- 3) заявителем представлены документы, содержащие недостоверные сведения.

8. В срок не более 1 рабочего дня школа направляет заявителю уведомление о принятом решении о предоставлении меры социальной поддержки.

9. Основаниями для принятия решения о прекращении предоставления меры социальной поддержки являются:

- 1) письменный отказ заявителя от предоставления меры социальной поддержки;
- 2) прекращение обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки (прекращение специальной военной операции и/или прекращение участия в ней участника специальной военной операции);
- 3) прекращение ребенком обучения в 1–11-х классах школы;

Решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки принимается в форме приказа руководителя школы.

10. Школа в срок не более 3 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления меры социальной поддержки направляет заявителю уведомление о прекращении предоставления меры социальной поддержки.

11. Заявитель обязан уведомить школу о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки, в срок не более 3 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

12. Заявитель несет предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность в случае не уведомления школы о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки.

Приложение
к Положению регламентирующему
предоставление образовательной организацией
мер социальной поддержки обучающихся

Директору МОУ СОШ
им. И.С. Кошелева с.Лермонтово
Белинского района Пензенской области
Сорокиной В.Н.

(фамилия, имя, отчество (последнее
при наличии) заявителя)

(адрес места жительства заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде обеспечения горячим питанием в МОУ СОШ им. И.С. Кошелева с.Лермонтово Белинского района Пензенской области

1. Сведения об обучающемся:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,
наименование выдавшего органа)

(класс, группа)

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(адрес электронной почты (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,
дата выдачи, наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Документ (справка), подтверждающий участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции,

(наименование документа (справки), орган, выдавший документ (справку), дата выдачи документа (справки))

С Положением регламентирующим предоставление образовательной организацией мер социальной поддержки обучающихся ознакомлена.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на _____ листах.

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 602785626040375320589557888015438598111854845823

Владелец Сорокина Виктория Николаевна

Действителен с 29.11.2022 по 29.11.2023