



Администрация города Дивногорска

Красноярского края

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.11.2022

г. Дивногорск

№ 402 п

О дополнительных мерах социальной поддержки семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления», Указом 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», в целях дополнительной поддержки семей лиц, призванных на военную службу по мобилизации, руководствуясь статьей 43 Устава городского округа город Дивногорск,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

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 городского округа город Дивногорск.

В случае непредоставления ребенку (детям) участников специальной военной операции в возрасте от 1,5 до 7 лет во внеочередном порядке места в муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории городского округа город Дивногорск, – предоставление ежемесячной денежной выплаты в размере 6,5 тысячи рублей.

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 городского округа город Дивногорск.

1.3. Обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории городского округа город Дивногорск, 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 общего образования на территории городского округа город Дивногорск, 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 «Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции», согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Предоставление дополнительных мер поддержки, предусмотренных пунктом 1 настоящего постановления, осуществляется в период участия граждан в специальной военной операции.

4. Финансовое обеспечение предоставления дополнительных мер поддержки в соответствии с настоящим постановлением осуществляется за счет средств краевого бюджета.

5. Признать утратившим силу постановление администрации города Дивногорска от 21.10.2022 № 188п «О дополнительных мерах поддержки семьям лиц, призванных на военную службу по мобилизации» с 01.11.2022.

6. Настоящее постановление подлежит опубликованию в средствах массовой информации, размещению на официальном сайте администрации города Дивногорска в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.11.2022.

8. Контроль исполнения настоящего постановления оставляю за собой.

Исполняющий обязанности
Главы города



Приложение к Постановлению
от 11.11.2022 № 111 П
«О дополнительных мерах социальной
поддержки семей лиц, принимающих
участие в специальной
военной операции»

Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – Порядок) разработан в целях повышения качества и доступности предоставления дополнительных мер поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции, определяет стандарт, сроки и последовательность действий образовательных организаций и их должностных лиц при осуществлении полномочий по предоставлению дополнительных мер поддержки.

1.2. Настоящий Порядок регулирует отношения, возникающие между муниципальными образовательными организациями, реализующими образовательные программы дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования (далее - Организация) и гражданами Российской Федерации, иностранными гражданами, лицами без гражданства либо их уполномоченными представителями, обратившимися в Организацию с заявлением о предоставлении дополнительных мер поддержки (далее - заявление).

1.3. Меры поддержки предоставляются участникам специальной военной операции, а также семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции.

Семья лиц, принимающих участие в специальной военной операции – супруг (супруга), несовершеннолетние дети и дети в возрасте до 23 лет (обучающиеся в общеобразовательной организации по очной форме обучения) лица, принимающего участие в специальной военной операции, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц, а также совместно проживающих с лицом, принимающим участие в специальной военной операции, родителей (далее – супруги, дети, родители, заявители).

II. Перечень мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции

2.1. Предоставление во внеочередном порядке детям участников специальной военной операции дошкольного возраста места в

муниципальной образовательной организации, реализующей основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории городского округа город Дивногорск.

2.2. Освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории городского округа город Дивногорск.

2.3. Обеспечение детей, обучающихся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории городского округа город Дивногорск, бесплатным горячим питанием: в первую смену – бесплатным горячим завтраком, во вторую смену – бесплатным горячим обедом.

2.4. 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 общего образования на территории городского округа город Дивногорск, и освобождение от платы, взимаемой за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в указанных организациях, в случае наличия таких групп.

III. Категории детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки

3.1. Дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории городского округа город Дивногорск;

3.2. Дети, обучающиеся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории городского округа город Дивногорск;

3.3. Дети в группах продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории городского округа город Дивногорск, в случае наличия таких групп.

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

4.1. Обучающийся муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории городского округа город Дивногорск из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в случае приобретения им полной дееспособности до достижения

совершеннолетия (для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 3.2. Порядка);

4.2. родитель (усыновитель);

4.3. супруг (супруга) родителя (усыновителя);

4.4. представитель по доверенности родителя (усыновителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя).

V. Лица, которые не вправе обращаться за предоставлением меры социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, указанных в главе III Порядка

5.1. лица, лишённые родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;

5.2. лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы;

5.3. лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;

5.4. лица, в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под стражу.

VI. Пакет документов, предоставляемый в отдел образования администрации города Дивногорска/муниципальную образовательную организацию для получения меры социальной поддержки

6.1. заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению 1 к Порядку;

6.2. копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (копия свидетельства о рождении – в отношении заявителя, не достигшего возраста 14 лет; копия свидетельства о рождении заявителя, не достигшего возраста 14 лет, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык);

6.3. копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции);

6.4. копия документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя и копия доверенности, подтверждающая полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени заявителя (представляется в случае обращения с документами уполномоченным представителем);

6.5. копия документа, подтверждающего приобретение обучающимся муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей

деятельность на территории городского округа город Дивногорск, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полной дееспособности до достижения им совершеннолетия (представляется в случае обращения с документами обучающегося муниципального общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории городского округа город Дивногорск, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя обучающегося муниципальной общеобразовательной организации, осуществляющей деятельность на территории городского округа город Дивногорск, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции);

а) копия свидетельства о заключении брака (копия свидетельства о заключении брака, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о заключении брака, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);

б) копия решения органа опеки и попечительства об объявлении обучающегося муниципальной общеобразовательной организацией, осуществляющей деятельность на территории городского округа город Дивногорск, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным) (представляется по собственной инициативе);

в) копия вступившего в законную силу решения суда об объявлении обучающегося муниципальной общеобразовательной организацией, осуществляющей деятельность на территории городского округа город Дивногорск, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным);

6.6. 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);

6.7. копия свидетельства о рождении (об усыновлении (удочерении) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, для подтверждения правового статуса* родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции), за исключением случая, когда копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, не достигшего возраста 14 лет, представлена в качестве копии

Документа, удостоверяющего личность ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в соответствии с подпунктом 2 настоящего пункта; 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);

6.8. Документ (справка), выданная военным комиссариатом, подтверждающая участие гражданина в специальной военной операции.

Представленные сведения могут быть подтверждены посредством дополнительной проверки, проводимой Организацией самостоятельно.

* В подпункте 6.7. главы VI Порядка под правовым статусом понимается кровное родство с ребенком родителей или усыновление ребенка, подтверждение правового статуса осуществляется путем предоставления документов, предусмотренных данным подпунктом.

VII. Для получения меры социальной поддержки заявитель обращается с заявлением и прилагаемым пакетом документов

7.1. в отдел образования администрации города Дивногорска (для получения мер социальной поддержки, указанной в пункте 2.1. Порядка);

7.2. в муниципальную дошкольную образовательную организацию, осуществляющую деятельность на территории городского округа город Дивногорск, которую посещает ребенок из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 2.2. Порядка);

7.3. в муниципальную общеобразовательную организацию, осуществляющую деятельность на территории городского округа город Дивногорск, в которой обучается ребенок семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (для получения мер социальной поддержки, указанных в пунктах 2.3. и 2.4. Порядка).

VIII. Способы направления заявления и прилагаемого к нему пакета документов в отдел образования администрации города

Дивногорска/муниципальную образовательную организацию

8.1. на бумажном носителе лично;

8.2. посредством почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения;

8.3. в форме электронных документов (пакета электронных документов) на адрес электронной почты отдела образования администрации города Дивногорска/муниципальных образовательных организаций;

8.4. через личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (для получения мер социальной поддержки, указанной в пункте 2.1. Порядка);

8.5. через краевой портал государственных и муниципальных услуг (для получения мер социальной поддержки, указанной в пункте 2.1. Порядка).

IX. Сроки

9.1. Срок регистрации заявления и прилагаемого к нему пакета документов не более 3-х рабочих дней.

9.2. Срок рассмотрения заявления и прилагаемого к нему пакета документов не более 3-х рабочих дней.

9.3. Срок принятия решения не более 5-ти рабочих дней.

9.4. Срок направления уведомления заявителю о принятом решении не более 3-х рабочих дней.

9.5. Срок направления уведомления заявителю о прекращении предоставления меры социальной поддержки не более 3-х рабочих дней.

X. Уведомление заявителя о принятом решении

Организация о принятии решения о предоставлении или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки, а также о прекращении предоставления меры социальной поддержки, уведомляет заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении, по форме 1,2,3 согласно приложению к Порядку.

XI. Основания для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки

11.1. ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;

11.2. непредоставление или представление не в полном объеме документов (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе);

11.3. представление документов, содержащих недостоверные сведения;

XII. Межведомственный запрос документов, которые не были представлены заявителем по собственной инициативе

Документы, полученные в порядке межведомственного информационного взаимодействия, приобщаются к поступившим от заявителя заявлениям и документам, указанным в главе VI Порядка.

ХП. Основания прекращения предоставления меры социальной поддержки

- 13.1. письменный отказ заявителя (уполномоченного представителя) от предоставления меры социальной поддержки;
- 13.2. прекращение обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки;
- 13.3. смерть лица, которому предоставляется мера социальной поддержки;
- 13.4. помещение лица, которому предоставляется мера социальной поддержки, на полное государственное обеспечение.

О прекращении или изменении обстоятельств, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки, заявитель обязан письменно уведомить Организацию не позднее 10-ти рабочих дней с даты наступления таких обстоятельств.

В случае уведомления заявителем Организации о прекращении или изменении обстоятельств, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки, в соответствии с настоящим Положением, в установленном законом порядке, Организация вправе обратиться в суд с иском о признании недействительным иском заявленного о взыскании недополученных сумм родительской платы за присмотр и уход в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования и в группах продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования, осуществляющих деятельность на территории городского округа Дивногорск, а также возмещению затрат на бесплатное горячее питание обучающихся 5-11 классов муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории городского округа Дивногорск.

Приложение 1 к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции

Руководителю Организации

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

Заявление о предоставлении мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции

В соответствии с Указом 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», прошу предоставить следующую меру социальной поддержки:

1. Сведения об обучающемся:

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

(дата и место рождения)

(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 образовательной 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) <I>

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) <2>

4. Категории лиц, к которым относятся обучающийся (нужное отметить знаком "V"):

Дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории городского округа Дивногорск;

Дети, обучающиеся в 5-11 классах муниципальных общеобразовательных организаций, осуществляющих деятельность на территории городского округа Дивногорск;

Дети в группах продленного дня в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории городского округа Дивногорск.

5. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

6. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

7. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции прошу направить (указать):

по почтовому адресу:

по адресу электронной почты:

в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций):

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций):

8. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)

в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет

9. Сведения о составе семьи обучающегося:

N п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) члена семьи	Степень родства <*>	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (место пребывания)	Место работы (место обучения)

<*> Указываются сам обучающийся и состав его семьи.

При прекращении или изменении обстоятельств, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки, обязуюсь не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств, письменно уведомить Организацию.

С Порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям лиц, принимающих участие в специальной военной операции, ознакомлен (а).

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

руководствуюсь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 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

_____ / _____ (расшифровка)

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____
Регистрационный номер заявления _____
Документы в количестве _____ штук на _____ листах
принял:

Дата _____
ФИО специалиста _____ Подпись специалиста _____

<|> Заполняется в случаях, если заявителем является родитель (иной законный представитель) обучающегося.

<|> Заполняется в случаях, если заявителем является уполномоченный родителем (иным законным представителем) обучающегося или обучающимся в случае достижения им полной дееспособности на основании доверенности представитель.

Форма решения о предоставлении меры социальной поддержки

Наименование Организации

Кому: _____

РЕШЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки

от « ____ » _____ 20 ____ года № _____

Ваше заявление от « ____ » _____ 20 ____ года и прилагаемые к нему документы (копии) рассмотрены Организацией и принято решение о предоставлении меры социальной поддержки (распорядительный акт Организации от « ____ » _____ 20 ____ года).

Руководитель Организации _____
подпись

Форма решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки

Наименование Организации

Кому: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении меры социальной поддержки

от « ____ » _____ 20 ____ года № _____

Ваше заявление от « ____ » _____ 20 ____ года и прилагаемые к нему документы (копии) рассмотрены Организацией и принято решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки по следующим основаниям:

№ пункта Порядка	Наименование основания для отказа в соответствии с Порядком	Разъяснение причин отказа в предоставлении меры социальной поддержки	Нужное отметить знаком "✓"
11.1.	ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;	указываются основания такого вывода	
11.2.	непредставление не в полном объеме документов (за исключением документов, предоставляемых по собственной инициативе);	указываются исчерпывающий перечень документов, необходимо представить заявителю	
11.3.	представление документов, содержащих недостоверные сведения.	указываются основания такого вывода	

Дополнительная информация: _____
Вы вправе повторно обратиться в Организацию с заявлением о предоставлении услуги после устранения указанных нарушений.

Руководитель Организации _____
подпись

Приложение к Порядку
Форма 3
Форма решения о прекращении предоставления меры социальной поддержки

Наименование Организации _____

Кому: _____

РЕШЕНИЕ

о прекращении предоставления меры социальной поддержки

от « ____ » _____ 20 ____ № _____

Ваше заявление от « ____ » _____ 20 ____ года и прилагаемые к нему документы (копии) рассмотрены Организацией и принято решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки по следующим основаниям:

№ пункта Порядка	Наименование основания для прекращения в соответствии с Порядком	Нужное отметить знаком "У"
13.1.	письменный отказ заявителя (уполномоченного представителя) от предоставления меры социальной поддержки;	
13.2.	прекращение обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки;	
13.3.	смерть лица, которому предоставляется мера социальной поддержки;	
13.4.	помещение лица, которому предоставляется мера социальной поддержки, на полное государственное обеспечение.	

Руководитель Организации _____
подпись

