



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ КАВКАЗСКИЙ РАЙОН**

ПРИКАЗ

30.03.2023 г.

№ 312

ст. Кавказская

**О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации,
принимающих участие в выполнении специальной военной операции**

В целях поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции, на основании постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции», п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям образовательных организаций МО Кавказский район обеспечивать на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении документов, предусмотренных Постановлением администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 № 414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» внеочередной перевод ребёнка в другую образовательную организацию, приближенную к месту жительства членов семьи;

2. Руководителям общеобразовательных организаций МО Кавказский район предоставить бесплатное одноразовое горячее питание обучающимся 5 – 11 классов в муниципальных общеобразовательных организациях за счет средств бюджета муниципального образования Кавказский район в соответствии с циклическим десятидневным меню школы исходя из стоимости питания, установленной в каждой общеобразовательной организации, из которых 5,50 выделяется на основании Постановления администрации МО Кавказский район от 08.09.2020 №1119 «О порядке финансирования питания обучающихся в муниципальном образовании Кавказский район». Вышеуказанная льгота предоставляется на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении следующих документов:

- 1) заявление на имя руководителя муниципальной образовательной организации муниципального образования Кавказский район;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 3) документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащего в зоне проведения специальной военной операции или

документ, подтверждающий факт гибели (смерти) военнослужащего, получения им инвалидности в результате участия в специальной военной операции;

4) документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии); если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом, дополнительно представляется свидетельство (справка) о браке с военнослужащим и справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки;

5) копия решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком военнослужащего (при наличии).

3. Для предоставления бесплатного питания родитель (законный представитель) предоставляет в учреждение Заявление по форме и с вложением перечня документов, указанных в Приложении № 1.

Документы представляются в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

4. Меры поддержки предоставляются **со дня подачи заявления** и действуют в период военной службы военнослужащего в зоне специальной военной операции. Меры поддержки также распространяются на членов семей погибших (умерших) или получивших инвалидность участников специальной военной операции. Заявитель обязан письменно уведомить руководителя образовательной организации о наступлении обстоятельств, свидетельствующих о прекращении военнослужащим прохождения военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не позднее следующего дня со дня наступления таких обстоятельств.

4.1. Для организации бесплатного одноразового питания учреждение:

а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления питания;

б) принимает документы, формирует личные дела обучающихся и обеспечивает их хранение.

4.2. Бесплатное питание предоставляется обучающимся только в дни посещения занятий (уроков). В дни непосещения учреждения питание не предоставляется, не компенсируется. Замена бесплатного питания на денежную компенсацию, либо сухой паек не производится.

4.3. В случае, если учащийся не питается по причине болезни, он снимается с питания со второго дня болезни. Возобновление получения данного питания производится с первого дня прихода в учреждение после болезни.

4.4. В случае выбытия обучающегося из учреждения предоставление бесплатного питания в данном учреждении прекращается.

4.5. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное и достоверное предоставление документов, указанных в п.2 настоящего приказа.

4.6. Ответственность за определение права обучающегося на получение бесплатного одноразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителей общеобразовательных учреждений. Приказом руководителя учреждения назначаются должностные лица учреждения, ответственные за организацию

предоставления бесплатного одноразового горячего питания обучающихся, ведение табеля учета питания данной категории обучающихся, ведение отчетности и ее предоставление в управление образования администрации МО Кавказский район

4.7. Возмещение расходов, понесенных организатором питания МУП «КШП», осуществляется ежемесячно в срок до 20-го числа месяца, следующего за расчетным, в пределах сумм, предусмотренных на эти цели в бюджете муниципального образования Кавказский район на очередной финансовый год и плановый период, в форме субсидий на иные цели, выделенных общеобразовательным учреждениям Кавказского района.

Финансовое обеспечение названных мероприятий осуществляется в рамках муниципальной программы «Развитие образования».

4.8 Ежемесячно, в срок до 5-го числа организатор питания МУП «КШП» выставляет платежные документы для оплаты по факту питания детей и оказания фактических услуг

5. Руководителям дошкольных образовательных организаций МО Кавказский район освободить родителей детей, являющихся членами семей граждан, принимающих участие в выполнении специальной военной операции, от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования. Оплата производится за счет средств бюджета муниципального образования Кавказский район на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении следующих документов:

- 1) заявление на имя руководителя муниципальной образовательной организации муниципального образования Кавказский район;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 3) документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащего в зоне проведения специальной военной операции или документ, подтверждающий факт гибели (смерти) военнослужащего, получения им инвалидности в результате участия в специальной военной операции;
- 4) документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии); если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом, дополнительно представляется свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим и справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки;
- 5) копия решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком военнослужащего (при наличии).

6. Для освобождения от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования родитель (законный представитель) предоставляет в учреждение Заявление по форме и с вложением перечня документов, указанных в Приложении № 2.

Документы представляются в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

7. Меры поддержки предоставляются **со дня подачи заявления** и действуют в период военной службы военнослужащего в зоне специальной военной операции. Меры поддержки также распространяются на членов семей погибших (умерших) или получивших инвалидность участников специальной военной операции. Заявитель обязан письменно уведомить руководителя образовательной организации о наступлении обстоятельств, свидетельствующих о прекращении военнослужащим прохождения военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не позднее следующего дня со дня наступления таких обстоятельств.

7.1. Для освобождения от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования учреждение:

а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления льготы;

б) принимает документы, формирует личные дела обучающихся и обеспечивает их хранение.

7.2 Освобождение от оплаты за присмотр и уход за ребенком производится только за дни посещения ребёнком дошкольного учреждения. Дни непосещения не оплачиваются. Замена на денежную компенсацию не производится.

7.3. В случае, если обучающийся не посещал дошкольное учреждение по причине болезни, дни учитываются с первого дня прихода воспитанника в учреждение после болезни.

7.4. В случае выбытия обучающегося из учреждения предоставление льготы в данном учреждении прекращается со дня выбытия.

7.5. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное и достоверное предоставление документов, указанных в п.5 настоящего приказа.

7.6. Ответственность за определение права обучающегося на получение льготы и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителей дошкольных образовательных учреждений. Приказом руководителя учреждения назначается должностное лицо, ответственное за ведение табеля учета посещаемости данной категории обучающихся, ведение отчетности и ее предоставление в управление образования администрации МО Кавказский район.

8. Руководителям учреждений дополнительного образования предоставить детям граждан, участвующих в специальной военной операции, право бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальных организациях дополнительного образования за счет средств муниципального бюджета на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении следующих документов:

- 1) заявление на имя руководителя муниципальной образовательной организации муниципального образования Кавказский район;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 3) документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащего в зоне проведения специальной военной операции или документ, подтверждающий факт гибели (смерти) военнослужащего, получения им инвалидности в результате участия в специальной военной операции;
- 4) документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим

(свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии); если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом, дополнительно представляется свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим и справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки;

5) копия решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком военнослужащего (при наличии).

8.1 Для бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальных организациях дополнительного образования родитель (законный представитель) предоставляет в учреждение Заявление по форме и с вложением перечня документов, указанных в Приложении № 3.

Документы представляются в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

8.2. Меры поддержки предоставляются **со дня подачи заявления** и действуют в период военной службы военнослужащего в зоне специальной военной операции. Меры поддержки также распространяются на членов семей погибших (умерших) или получивших инвалидность участников специальной военной операции. Заявитель обязан письменно уведомить руководителя образовательной организации о наступлении обстоятельств, свидетельствующих о прекращении военнослужащим прохождения военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не позднее следующего дня со дня наступления таких обстоятельств.

8.3. Для бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальных организациях дополнительного образования учреждение:

а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления льготы;

б) принимает документы, формирует личные дела обучающихся и обеспечивает их хранение.

8.4. Освобождение родителей от оплаты за посещение занятий по дополнительным образовательным программам производится только за дни посещения ребёнком учреждения. Дни непосещения не оплачиваются. Замена на денежную компенсацию не производится.

8.5. В случае, если обучающийся не посещал учреждение по причине болезни, дни учитываются с первого дня прихода ребёнка в учреждение после болезни.

8.6. В случае выбытия обучающегося из учреждения предоставление льготы в данном учреждении прекращается со дня выбытия.

8.7. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное и достоверное предоставление документов, указанных в п.8 настоящего приказа.

8.8. Ответственность за определение права обучающегося на получение льготы и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителей учреждений дополнительного образования. Приказом руководителя учреждения назначается должностное лицо, ответственное за ведение табеля учета посещаемости данной категории

обучающихся, ведение отчетности и ее предоставление в управление образования администрации МО Кавказский район.

9. Решение руководителя образовательной организации о назначении, отказе в предоставлении льготы обучающимся определяется настоящим приказом управления образования.

10. Руководителям образовательных организаций:

10.1. организовать ведение учётной документации в соответствии с разработанными формами (Приложение 4)

10.2. Предоставлять:

10.2.1. в управление образования администрации МО Кавказский район, **нарочно**, специалисту Гончаровой Е.А.:

- ежемесячно до 1 числа месяца, следующего за отчётным, информацию о количестве детей, имеющих льготу, указанную в приказе (Приложение 4);

10.2.2. в МКУ «ЦБО»:

- 1 раз в две недели талоны учёта питания детей (для ОО);

- ежемесячно в последний день отчетного месяца табель учёта детей (Приложение 5);

- приказы о назначении соответствующих льгот обучающимся.

11. Ведущему специалисту управления образования, Гончаровой Елене Александровне, осуществлять постоянный контроль и мониторинг исполнения постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции»

12. Митрофановой Л.П., руководителю МКУ «ЦБО», обеспечить контроль за целевым и эффективным расходованием бюджетных средств.

Начальник управления



С.Г.Демченко

Приложение 1
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Директору МБОУ СОШ № _____

_____ Ф.И.О.

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде **одноразового бесплатного горячего питания (5-11 классы)**, моему ребёнку

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) _____ «___» класса, получающему основное общее и среднее общее образование в муниципальном общеобразовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии))	
3	документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащим в зоне проведения специальной военной операции или справка о гибели (смерти) военнослужащего или справка МСЭ об инвалидности, полученной в результате участия в СВО	
4	справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребёнком, на которого распространяется мера поддержки (если военнослужащий проживает совместно с ребёнком, но не является его отцом)	
5	свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим (если военнослужащий проживает совместно с ребёнком, но не является его отцом)	
6	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

В случае изменения оснований для получения бесплатного питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее следующего дня со дня наступления таких обстоятельств

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 2
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Заведующему ДОО _____

_____ Ф.И.О.

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде освобождения от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальном образовательном учреждении, реализующем программу дошкольного образования, моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
воспитаннику группы «_____», получающему дошкольное образование в муниципальном дошкольном образовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления вышеуказанной льготы моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии)	
3	документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащим в зоне проведения специальной военной операции или справка о гибели (смерти) военнослужащего или справка МСЭ об инвалидности, полученной в результате участия в СВО	
4	справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки (если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом)	
5	свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим (если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом)	
6	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

В случае изменения оснований для получения бесплатного питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее следующего дня со дня наступления таких обстоятельств

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 3
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Руководителю учреждения дополнительного
образования _____

Ф.И.О. _____

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальном учреждении дополнительного образования, реализующем _____ программу _____ дополнительного образования _____ моему ребенку _____,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

получающему дополнительное образование в муниципальном учреждении дополнительного образования. Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления вышеуказанной льготы моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии))	
3	документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащим в зоне проведения специальной военной операции или справка о гибели (смерти) военнослужащего или справка МСЭ об инвалидности, полученной в результате участия в СВО	
4	справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребёнком, на которого распространяется мера поддержки (если военнослужащий проживает совместно с ребёнком, но не является его отцом)	
5	свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим (если военнослужащий проживает совместно с ребёнком, но не является его отцом)	
6	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

В случае изменения оснований для получения бесплатного питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее следующего дня со дня наступления таких обстоятельств

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____

расшифровка

Приложение 4
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Информация о детях, имеющих льготу в соответствии с Постановлением администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции», посещающих

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О. ребёнка	Класс (группа, наименование программы дообразования)	Наименование льготы в соответствии с приказом	Дата, с которой предоставляется льгота (в соответствии с приказом по образовательному учреждению)	Ф.И.О. мобилизованного гражданина	Степень родства с ребёнком (отец, опекун и т.п.)
1						
2						

Руководитель ОО

ф.и.о., подпись

М.П.

Дата _____

Табель учета бесплатного одноразового питания обучающихся 5-11 классов, из семей членов участников СВО
ТАБЕЛЬ
УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

Учреждение _____
Структурное подразделение _____
Вид расчета _____
Режим работы _____

за _____ 20 ____ г.
Форма по ОКУД _____
Дата _____
по ОКПО _____

Фамилия, имя ребенка	Класс	Полны х лет	Дни посещения																															Пропущено дней	Дни, под- лежащие оплате	Причины непосеще- ния (основав- шие)		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				32	33
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	
Всего отсутствует детей																																						

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
(ответственный исполнитель) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)