

Министерство культуры Ростовской области
Отдел культуры Администрации Егорлыкского района
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
Егорлыкская детская школа искусств
(МБУДО Егорлыкская ДШИ)

М. Горького ул., 92 ст. Егорлыкская, Ростовская область 347660
Тел./факс: (8 863 70) 21-2-97, 22-0-73; e-mail: moudodedshi@rambler.ru
ОКПО 44863989, ОГРН 1026100870180, ИНН/КПП 6109010400/610901001

ПРИКАЗ
ст. Егорлыкская

от 09.11.2022 г.

№ 52/4

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

В соответствии с подпунктом «и» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 16.03.2022 N 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 N 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Постановлением Правительства от 10.10.2022 № 845 «О мерах поддержки участников специальной военной операции и членов их семей»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления в МБУДО Егорлыкской ДШИ мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Определить, что предоставление мер поддержки, предусмотренных настоящим приказом, осуществляется в период участия граждан в специальной военной операции.
3. Настоящий приказ подлежит размещению на стенде и официальном сайте МБУДО Егорлыкской ДШИ.
4. Приказ распространяется на правоотношения, возникшие с 1 ноября 2022 года.

Директор МБУДО Егорлыкской ДШИ



Л.А. Науменко

**Порядок
предоставления в МБУДО Егорлыкской ДШИ мер социальной
поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной
военной операции**

1. Детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, предоставляются следующие меры социальной поддержки:

1.1. Освобождение от платы, взимаемой за осуществление платных дополнительных образовательных услуг, при реализации дополнительных общеразвивающих программ.

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

1) обучающиеся МБУДО Егорлыкской ДШИ, осваивающие дополнительные общеобразовательные программы (дополнительные предпрофессиональные и дополнительные общеразвивающие программы) в области искусств.

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) обучающийся МБУДО Егорлыкской ДШИ, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;

2) родитель (усыновитель);

3) супруг (супруга) родителя (усыновителя);

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

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

1) лица, лишенные родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;

2) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы;

3) лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;

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

5. Пакет документов, представляемый в МБУДО Егорлыкскую ДШИ для получения меры социальной поддержки:

1) заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению к настоящему порядку;

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, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык);

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);

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);

5) 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; 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 (предоставляется по собственной инициативе);

б) оригинал документа (справки), подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции.

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

1) в МБУДО Егорлыкскую ДШИ, осуществляющую деятельность на территории района, в которой обучается ребенок семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции:

347660 Ростовская область, Егорлыкский район, ст. Егорлыкская, ул. М. Горького 92.

7. Способы направления заявления и прилагаемого к нему пакета документов в МБУДО Егорлыкскую ДШИ:

1) на бумажном носителе лично;

2) посредством почтового отправления с уведомлением о вручении и описью вложения;

3) в форме электронных документов (пакета электронных документов) на адрес электронной почты МБУДО Егорлыкской ДШИ;

8. Срок регистрации заявления и прилагаемого к нему пакета документов не более 3 рабочих дней.

9. Срок рассмотрения заявления и прилагаемого к нему пакета документов не более 3 рабочих дней.

10. Срок принятия решения не более 5 рабочих дней.

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

1) ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе);

3) представление документов, содержащих недостоверные сведения.

12. Срок направления уведомления заявителю о принятом решении составляет не более 3 рабочих дней, уведомление заявителю о принятом решении направляется способом, указанным в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

13. Документы, которые не были представлены заявителем по собственной инициативе, уполномоченный орган запрашивает в порядке межведомственного запроса документов в течение 1 рабочего дня. Срок получения ответа от организации, в распоряжении которой находятся запрашиваемые документы, не может превышать 3 рабочих дней.

14. Основания прекращения предоставления меры социальной поддержки:

1) письменный отказ заявителя (уполномоченного представителя) от предоставления меры социальной поддержки;

2) прекращение обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки;

3) смерть лица, которому предоставляется мера социальной поддержки;

4) помещение лица, которому предоставляется мера социальной поддержки, на полное государственное обеспечение.

15. Срок направления уведомления заявителю о прекращении предоставления меры социальной поддержки составляет не более 3 рабочих дней, уведомление заявителю о принятом решении направляется способом, указанным в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

16. Заявитель обязан уведомить администрацию МБУДО Егорлыкской ДШИ о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки в срок не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств.

Приложение
к Порядку предоставления в МБУДО Егорлыкской ДШИ
мер социальной поддержки детям из семей лиц,
принимающих участие в специальной военной операции
Директору МБУДО Егорлыкской ДШИ

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

**Заявление
о предоставлении мер социальной поддержки ребенку из семьи лица, принимающего участие в
специальной военной операции**

В соответствии с Порядком предоставления в МБУДО Егорлыкской ДШИ мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, утвержденным Приказом Управления образования № _____ от _____ 22 года, прошу предоставить _____ (указать меру социальной поддержки).

1. Сведения об обучающемся:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

(дата рождения)

(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 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. Категории лиц, к которым относится обучающийся :

◆ дети, осваивающие дополнительные общеобразовательные программы в области искусств;

5. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении мер социальной поддержки прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:

6. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления мер социальной поддержки прошу направить (указать):

по почтовому адресу:
по адресу электронной почты:

7. Сведения о составе семьи обучающегося:

№ 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)

С Порядком предоставления в МБУДО Егорлыкской ДШИ мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, ознакомлен(а).

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

руководствуясь 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 _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления _____

Документы в количестве _____ штук на _____ листах принял:

Дата _____

ФИО специалиста _____ Подпись специалиста _____