**Приложение 1  
к Постановлению  
администрации города  
от 21 июля 2006 г. N 659**

**ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ПЛАТЫ, ВЗИМАЕМОЙ ЗА ПРИСМОТР И УХОД ЗА ДЕТЬМИ УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ, ОСВАИВАЮЩИМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА КРАСНОЯРСКА**

(введен Постановлением администрации г. Красноярска [от 02.12.2022 N 1084](https://docs.cntd.ru/document/406364445#64U0IK); в ред. Постановления администрации г. Красноярска [от 04.09.2023 N 627](https://docs.cntd.ru/document/406805583#64U0IK))

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с [Указом 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"](https://docs.cntd.ru/document/406266668#64U0IK), Распоряжением администрации города [от 02.11.2022 N 302-р "О реализации отдельных положений Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 N 317-уг"](https://docs.cntd.ru/document/406319322#64U0IK) в целях предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми участников специальной военной операции, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории города Красноярска (далее - мера социальной поддержки, образовательное учреждение).

Указанная мера поддержки предоставляется лицам, принимающим (принимавшим) участие в специальной военной операции.

(в ред. Постановления администрации г. Красноярска [от 04.09.2023 N 627](https://docs.cntd.ru/document/406805583#64U0IK))

1.1. Мера социальной поддержки, предусмотренная пунктом 1 настоящего Порядка, распространяется также на членов семей участников специальной военной операции:

получивших увечье (ранение, травму, контузию) или заболевание при выполнении задач специальной военной операции;

погибших при выполнении задач специальной военной операции либо умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при указанных обстоятельствах;

признанных безвестно отсутствующими или объявленных умершими в связи с их участием в специальной военной операции, пропавших без вести при выполнении задач специальной военной операции.

(п. 1.1 введен Постановлением администрации г. Красноярска [от 04.09.2023 N 627](https://docs.cntd.ru/document/406805583#64U0IK))

2. Мера социальной поддержки участникам специальной военной операции устанавливается при предоставлении в образовательное учреждение следующих документов:

1) заявления родителя (усыновителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя); представителя по доверенности родителя (усыновителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя) ребенка (далее - заявитель) о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее - заявление о предоставлении меры социальной поддержки, заявление);

2) копии паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, при предъявлении оригинала документа;

3) 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);

4) копии свидетельства о рождении ребенка при предъявлении оригинала документа;

5) копии документа (справки) при предъявлении оригинала документа (справки), подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции либо наличие обстоятельств, предусмотренных пунктом 1.1 настоящего Порядка.

(пп. 5 в ред. Постановления администрации г. Красноярска [от 04.09.2023 N 627](https://docs.cntd.ru/document/406805583#64U0IK))

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

2) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы.

4. Заявление и прилагаемый к нему пакет документов могут быть направлены в образовательное учреждение следующими способами:

1) на бумажном носителе лично;

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

3) через личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)";

4) через региональный портал государственных услуг.

В случаях направления документов способами, указанными в подпунктах 2, 3, 4 настоящего пункта, мера социальной поддержки предоставляется при предъявлении оригиналов документов в образовательное учреждение.

5. В срок не более 3 рабочих дней со дня получения образовательным учреждением заявления и пакета документов:

документы регистрируются и рассматриваются образовательным учреждением;

передаются в главное управление образования администрации города Красноярска (далее - главное управление образования).

Свидетельство о рождении, которое не было представлено заявителем по собственной инициативе, запрашивается главным управлением образования в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с [Федеральным законом от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг"](https://docs.cntd.ru/document/902228011#7D20K3).

6. Главное управление образования является уполномоченным органом по принятию решения о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки. Любое из указанных решений принимается в форме приказа руководителя главного управления образования в срок не более 3 рабочих дней со дня получения заявления и прилагаемых к нему документов от образовательного учреждения с последующим направлением копии приказа в образовательное учреждение в срок, не превышающий 1 рабочий день со дня принятия решения.

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

1) ребенок не является членом семьи участника специальной военной операции;

2) заявителем не представлены или представлены не в полном объеме документы, направленные одним из способов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе заявителя);

3) заявителем представлены документы, содержащие недостоверные сведения.

8. В срок не более 1 рабочего дня со дня получения копии приказа главного управления образования о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки образовательное учреждение направляет заявителю уведомление о принятом решении способом, указанным в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

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

1) письменный отказ заявителя от получения меры социальной поддержки;

2) утратил силу. - Постановление администрации г. Красноярска [от 04.09.2023 N 627](https://docs.cntd.ru/document/406805583#64U0IK).

Главное управление образования в течение 1 рабочего дня со дня наступления основания для прекращения предоставления меры социальной поддержки принимает решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки и в течение 2 рабочих дней направляет в образовательное учреждение копию приказа о принятом решении.

10. Образовательное учреждение 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 способом, указанным в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки.

11. Утратил силу. - Постановление администрации г. Красноярска [от 04.09.2023 N 627](https://docs.cntd.ru/document/406805583#64U0IK).

12. Заявитель несет предусмотренную законодательством Российской Федерации ответственность в случае неуведомления образовательного учреждения о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки, в срок, установленный пунктом 11 настоящего Порядка.

**Приложение  
к Порядку  
предоставления меры социальной  
поддержки в виде освобождения  
от платы, взимаемой за присмотр  
и уход за детьми участников  
специальной военной операции,  
осваивающими образовательные  
программы дошкольного  
образования в муниципальных  
образовательных учреждениях,  
осуществляющих деятельность  
на территории города Красноярска**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | | Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать наименование муниципального  образовательного учреждения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при  наличии) заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес места жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  заявителя) | |
|  | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении меры социальной поддержки в виде  освобождения от платы, взимаемой за присмотр и уход  за детьми участников специальной военной операции,  осваивающими образовательные программы дошкольного  образования в муниципальных образовательных учреждениях,  осуществляющих деятельность на территории города Красноярска | | | |
|  | | | |
| Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде освобождения от платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальном образовательном учреждении, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование) | | | |
| 1. Сведения о ребенке:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у ребенка 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)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (группа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование образовательного учреждения) | | | |
| 2. Сведения о родителе (ином законном представителе) ребенка:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (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) | | | |
| 5. Уведомление о принятом главным управлением образования решении (о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки) 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 принятом главным управлением образования решении о прекращении предоставления меры социальной поддержки 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): | | | |
|  | | | |
| С Порядком предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми из семей участников специальной военной операции, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории города Красноярска (далее - Порядок предоставления меры социальной поддержки), 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"](https://docs.cntd.ru/document/901990046#7DI0K7), 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.  Достоверность указанных в настоящем заявлении сведений и представленных с заявлением документов подтверждаю, а также осознаю меру ответственности за предоставление заведомо ложной информации.  Я уведомлен (а) о том, что предоставление меры социальной поддержки может быть прекращено по основаниям, предусмотренным Порядком предоставления меры социальной поддержки. | | | |
|  | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | (подпись) | | (расшифровка) |