Приложение № 1

к постановлению Администрации

Тюкалинского муниципального района

Омской области

от 02.05.2023 г. № 30/5

«Приложение № 1

к постановлению Администрации

Тюкалинского муниципального района

Омской области

от 08.12.2022 г. № 90/12

**Порядок**

**предоставления дополнительных мер поддержки**

**членам семей граждан, направленных для участия**

**в специальной военной операции**

1. Настоящий порядок определяет условия и процедуру предоставления дополнительных мер поддержки членам семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции (далее - дополнительные меры поддержки).

2. Членам семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции, предоставляются следующие дополнительные меры поддержки:

1) освобождение от платы, взимаемой за уход и присмотр за ребенком в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования;

2) предоставление бесплатного горячего питания детям, обучающимся по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в муниципальных образовательных организациях.

3.Дополнительные меры поддержки предоставляются муниципальными образовательными организациями Тюкалинского муниципального района Омской области (далее - муниципальные образовательные организации).

4. Дополнительные меры поддержки предоставляются членам семей следующих категорий граждан, направленных для участия в специальной военной операции:

1) граждане**,** призванные военными комиссариатамимуниципальных образований Омской областина военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" (далее - военная служба по мобилизации);

2) граждане, зарегистрированные по месту жительства на территории Омской области, призванные военными комиссариатами муниципальных образований иных субъектов Российской Федерации на военную службу по мобилизации;

3) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 24 февраля 2022 года, убывшие в зону проведения специальной военной операции через филиал федерального государственного казенного военного образовательного учреждения высшего образования «Военная академия материально-технического обеспечения имени генерала армии А.В. Хрулева» Министерства обороны Российской Федерации в городе Омске (далее - филиал ВА МТО в г. Омске);

4) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 24 февраля 2022 года, имеющие место жительства на территории Омской области, убывшие в зону проведения специальной военной операции через пункт отбора на военную службу по контракту (2 разряда) иного субъекта Российской Федерации;

5) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 24 февраля 2022 года, убывшие в зону проведения специальной военной операции через пункт отбора на военную службу по контракту (2 разряда) города Омска;

5.1) граждане Российской Федерации, иностранные граждане, лица без гражданства, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации не ранее 1 марта 2023 года, прошедшие мероприятия по отбору на военную службу по контракту через пункт отбора на военную службу по контракту (2 разряда) города Омска (военный комиссариат Омской области);

6) граждане, заключившие контракт с Министерством обороны Российской Федерации о прохождении военной службы в подразделениях резерва второй очереди Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации (именные подразделения Омской области), постоянно проживающие на территории Омской области;

7) граждане, проживающие на территории Омской области, поступившие в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнение задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции;

8)  военнослужащие, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющие специальное звание полиции, уволенные с военной службы (службы), имеющие место жительства на территории Омской области, а также проходящие (проходившие) военную службу (службу) на территории иных субъектов Российской Федерации, имеющие место жительства на территории Омской области, принимающие (принимавшие) участие в специальной военной операции;

9) военнослужащие, лица, проходящие службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющие специальное звание полиции, граждане, проживающие на территории Омской области, заключившие контракт о прохождении военной службы в войсках национальной гвардии Российской Федерации, направленные для участия в специальной военной операции;

10) военнослужащие военной комендатуры (гарнизона, 1 разряда) (город Омск), убывшие в зону проведения специальной военной операции;

11) военнослужащие 191 военной автомобильной инспекции (территориальной), убывшие в зону проведения специальной военной операции;

12) военнослужащие филиала ВА МТО в г. Омске, командировавшиеся в зону проведения специальной военной операции;

13) военнослужащие войсковой частей 2533, 33778, 39965, 44025, 45097, 55026, 58133-2, 58133-3, 64712, 98553, 98554, 98555, командировавшиеся в зону проведения специальной военной операции;

14) сотрудники Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Омской области, проживающие на территории Омской области, заключившие контракт о прохождении службы с Управлением Министерства внутренних дел Российской Федерации по Омской области, направленные для участия в специальной военной операции.».

5. Дополнительные меры поддержки, указанные в пункте 2 настоящего Порядка, распространяются также на членов семьи граждан, направленных для участия в специальной военной операции, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции.

6. Получателями дополнительных мер поддержки являются члены семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции, проживающие на территории Тюкалинского муниципального района Омской области:

1) дети, не достигшие возраста 18 лет (родные, усыновленные, удочеренные, подопечные, опекаемые), в том числе дети, один из родителей (законных представителей) которых направлен для участия в специальной военной операции, но при этом родитель (законный представитель) не проживает совместно с ребенком или проживает в другом регионе Российской Федерации;

2) дети старше 18 лет, обучающиеся в общеобразовательных организациях (родные, усыновленные, удочеренные, подопечные, опекаемые), в том числе дети, один из родителей (законных представителей) которых направлен для участия в специальной военной операции, но при этом родитель (законный представитель) не проживает совместно с ребенком или проживает в другом регионе Российской Федерации;

3) дети, не достигшие возраста 18 лет, находящиеся на иждивении граждан, направленных для участия в специальной военной операции, и проживающие совместно с ними;

4) дети старше 18 лет, обучающиеся в общеобразовательных организациях, находящиеся на иждивении граждан, направленных для участия в специальной военной операции, и проживающие совместно с ними.

7. Заявителем в целях предоставления членам семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции, дополнительных мер поддержки является родитель (законный представитель) ребенка (детей), проживающий на территории Тюкалинского муниципального района Омской области.

8. Для получения дополнительных мер поддержки, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, заявитель представляет в муниципальную образовательную организацию, следующие документы:

1) заявление о предоставлении дополнительной меры поддержки по форме согласно приложениям № 1, № 2 к настоящему Порядку;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) документы, подтверждающие факт направления гражданина для участия в специальной военной операции и принадлежность гражданина к категории, указанной в пункте 4 настоящего Порядка;

4) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложениям № 1, № 2 к настоящему Порядку;

5) документы, подтверждающие право на дополнительные меры поддержки, предусмотренныепунктом 2 настоящего Порядка;

6) документы, подтверждающие совместное проживание ребенка (детей) с гражданином, направленным для участия в специальной военной операции, за исключением случая, когда гражданин, направленный для участия в специальной военной операции не проживает совместно с ребенком (детьми) или проживает в другом регионе Российской Федерации.

9. Документы, указанные в подпунктах 5-6 пункта 8 настоящего Порядка, предоставляются заявителем по собственной инициативе. В случае, если указанные документы не представлены, муниципальная образовательная организация запрашивает соответствующие сведения посредством осуществления межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

10. Заявители несут ответственность за достоверность сведений, представленных ими в целях получения дополнительных мер поддержки, предусмотренных настоящим Порядком.

11. Муниципальная образовательная организация, в течение одного рабочего дня со дня поступления заявления и документов, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка:

1) регистрирует заявление и приложенные к нему документы, осуществляет проверку полноты представленных документов;

2) в случае непредставления заявителем документов, указанных в подпунктах 5-6 пункта 8 настоящего Порядка, направляет запросы в уполномоченные органы в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

12. Решение о предоставлении, либо об отказе в предоставлении дополнительной меры поддержкимуниципальная образовательная организация принимает в течение трех рабочих дней со дня поступления заявления о предоставлении дополнительной меры поддержки.

13. Муниципальная образовательная организация направляет заявителю письменное уведомление о предоставлении,либо об отказе в предоставлении дополнительной меры поддержки в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

14. Предоставление дополнительной меры поддержки осуществляется со дня, следующего за днем принятия муниципальной образовательной организацией решения о предоставлении дополнительной меры поддержки*.*

15. Муниципальная образовательная организация принимает решение об отказе в предоставлении дополнительной меры поддержки в случаях:

1) обращения с заявлением о предоставлении дополнительной меры поддержки членам семей граждан, не относящихся к категории граждан, направленных для участия в специальной военной операции, указанной в пункте 4 настоящего Порядка;

2) непредставления или неполного представления документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка (с учетом положений пункта 9 настоящего Порядка);

3) выявление в представленных документах недостоверной информации, противоречащих или не соответствующих друг другу сведений;

4) наличие повреждений, исправлений в представленных документах, не позволяющих однозначно истолковать содержание данных документов;

16. Одновременно с принятием решения о предоставлении дополнительной меры поддержки муниципальная образовательная организация включает ребенка (детей) из семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции, в реестр по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Приложение № 1

к Порядкупредоставления дополнительных

мер поддержки членам семей граждан,

направленных для участия в специальной

военной операции

Заведующей(му) Муниципального бюджетного

СОГЛАСОВАНО дошкольного образовательного учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

(подпись и расшифровка подписи руководителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заведующего)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания, регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактные телефоны)

**Заявление**

**о предоставлении дополнительной меры поддержки**

1. Прошу предоставить дополнительную меру поддержки «Освобождение от платы, взимаемой за уход и присмотр за ребенком в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации) ребенка (детей))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. Сведения о гражданине, направленном для участия в специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации).Дата и основание направления для участия в специальной военной операции из п.1 Порядкапредоставления дополнительных мер поддержки членам семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции.)

3. Статус ребенка (детей) по отношению к гражданину, который направлен для участия в специальной военной операции:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Обязуюсь сообщить руководству образовательного учреждения не позднее 5 рабочих дней о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на дополнительную меру поддержки.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))

проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Комитету по образованию Администрации Тюкалинского муниципального района Омской области, на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (детей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

в том числе любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в целях получения дополнительной меры поддержки «Освобождение от платы, взимаемой за уход и присмотр за ребенком в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования», в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес регистрации, фактического проживания;

- телефоны;

- иные сведения, необходимые для предоставления дополнительной меры поддержки.

Согласен (на) на следующие действия по обработке персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует с момента подписания данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Приложение № 2

к Порядкупредоставления дополнительных

мер поддержки членам семей граждан,

направленных для участия в специальной

военной операции

Директору Муниципального

СОГЛАСОВАНО общеобразовательного бюджетного

учреждения Тюкалинского муниципального

района Омской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись и расшифровка подписи руководителя)(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (ФИО директора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания, регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактные телефоны)

**Заявление**

**о предоставлении дополнительной меры поддержки**

1. Прошу предоставить дополнительную меру поддержки «Предоставление бесплатного горячего питания детям, обучающимся по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в муниципальных образовательных организациях»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации) ребенка (детей))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. Сведения о гражданине, направленном для участия в специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, адрес проживания (регистрации). Дата и основание направления для участия в специальной военной операции из п. 1 Порядка предоставления дополнительных мер поддержки членам семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции.)

3. Статус ребенка (детей) по отношению к гражданину, который направлен для участия в специальной военной операции:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю достоверность представленной информации.

Обязуюсь сообщить руководству образовательного учреждения не позднее 5 рабочих дней о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на дополнительную меру поддержки.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Муниципальному общеобразовательному бюджетному учреждению Тюкалинского муниципального района Омской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации)

Комитету по образованию Администрации Тюкалинского муниципального района Омской области, на обработку на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (детей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, Имя, Отчество)

в том числе любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, в целях получения дополнительной меры поддержки «Предоставление бесплатного горячего питания детям, обучающимся по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в муниципальных образовательных организациях», в следующем объеме:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес регистрации, фактического проживания;

- телефоны;

- иные сведения, необходимые для предоставления дополнительной меры поддержки.

Согласен (на) на следующие действия по обработке персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие действует с момента подписания данного заявления.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Фамилия, Имя, Отчество)

Приложение № 3

к Порядкупредоставления дополнительных

мер поддержки членам семей граждан,

направленных для участия в специальной

военной операции

РЕЕСТР

детей из семей граждан, направленных для участия в специальной военной операции, в отношении которых принято решение о предоставлении дополнительных мер поддержки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Фамилия, Имя, Отчество,дата рождения** | **Адрес проживания (регистрации)** | **Дата поступления и регистрации заявления** | **Дата издания распорядительного акта образовательной организации** | **Дополнительная мера поддержки, предусмотренная распорядительным актом образовательной организации** | **Фамилия, Имя, Отчество гражданина, направленного для участия в специальной военной операции,** **адрес проживания (регистрации)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель

образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

М.П.».