

Годимой М.А.

**КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ
АДМИНИСТРАЦИИ
СРЕДНЕАХТУБИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 25.02.2026

№64

Об утверждении списка семей граждан для оказания дополнительных мер социальной поддержки и формы заявления на оказание услуг для детей семьям граждан, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

В соответствии с постановлением Губернатора Волгоградской области от 12.10.2022 № 622 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции» (далее – Постановление № 622),

п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить список семей граждан для оказания дополнительных мер социальной поддержки (приложение 1) семьям мобилизованных граждан, граждан, принимающих участие в специальной военной операции и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, имеющим право на получение дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных пунктом 1 Постановления №622.

2. Утвердить форму заявления на оказание услуг для детей семьям граждан, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной

Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции (приложение 2).

3. Руководителям образовательных организаций:

3.1. Предоставить следующие меры социальной поддержки согласно списку семей граждан для оказания дополнительных мер социальной поддержки:

3.1.1 освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход (в том числе за питание) за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных организациях, реализующих основные общеобразовательные программы дошкольного образования и (или) осуществляющих присмотр и уход;

3.1.2 предоставление детям права на бесплатное посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных организациях, реализующих дополнительные общеобразовательные программы, в том числе общеразвивающие;

3.1.3 обеспечение, обучающихся в 5 - 11 классах по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных организациях, бесплатным горячим питанием;

3.1.4 зачисление детей в первоочередном порядке в лагеря, организованные муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с дневным пребыванием).

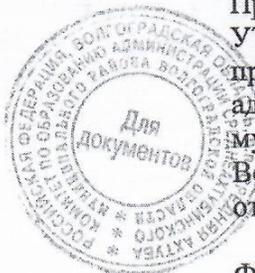
3.2. В случае прекращения посещения ребенком образовательной организации, в соответствии с приказом образовательной организации, предоставление услуг прекращается с даты указанной в приказе. Приказ направляется в комитет по образованию, для исключения из списка семей граждан для оказания дополнительных мер социальной поддержки.

3.3. В случае прекращения обстоятельств, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки в срок не позднее 5 рабочих дней со дня получения таких документов, письменно информировать комитет по образованию.

4. Дополнительные меры социальной поддержки предоставляются:

- семье мобилизованного гражданина - на срок мобилизации, увеличенный на 30 дней;

- семье гражданина, принимающего участие в специальной военной операции и (или) выполняющего задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, - на срок его участия в специальной военной операции и (или) выполнения задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, увеличенный на 30 дней;



Приложение 2
УТВЕРЖДЕНО

приказом комитета по образованию администрации Среднеахтубинского муниципального района Волгоградской области от 25.02.2026 №64

Форма

В комитет по образованию администрации Среднеахтубинского муниципального района Волгоградской области

от _____ (Ф.И.О.)

Зарегистрированной (ого) по адресу: _____

Проживающей (его) по адресу _____

контактный телефон _____

Ф.И.О. члена семьи, принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата мобилизации/ заключения контракта/ начала участия в СВО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Губернатора Волгоградской области от 12.10.2022 №622 «О дополнительных мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины и (или) выполняющих задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции» прошу Вас предоставить меры социальной поддержки на ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, посещающей (его) _____

_____ (наименование образовательной организации)

следующую услугу с _____ 20__ года.

✓ Отметить необходимое

- освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход (в том числе за питание) в образовательной организации, реализующей основные общеобразовательные программы дошкольного образования и (или) осуществляющей присмотр и уход;
- бесплатное посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных организациях, реализующих дополнительные общеобразовательные программы, в том числе общеразвивающие;
- обеспечение, обучающихся в 5 - 11 классах по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных организациях, бесплатным горячим питанием;
- зачисление в первоочередном порядке в лагеря, организованные муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими организацию отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с дневным пребыванием).
- Даю свое согласие на получение, обработку и передачу персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Несу полную ответственность за достоверность и полноту сведений, представленных мною в комитет по образованию и необходимых для принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки.

В случае прекращения обстоятельства, являющегося основанием для предоставления меры социальной поддержки в срок не позднее 5 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств обязуюсь письменно информировать комитет по образованию.

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (фамилия, инициалы)