

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУЗОВАТОВСКИЙ РАЙОН» УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«05» 10 2022 года

№ 680

р.п. Кузоватово

О мерах социальной поддержки (бесплатное  
одноразовое питание обучающихся)  
отдельных категорий граждан  
Российской Федерации - членов семей  
Военнослужащих, лиц, проходящих  
службу в войсках национальной гвардии  
Российской Федерации, принимающих  
участие в проведении специальной военной  
операции на территории Украины,  
Донецкой Народной Республики и Луганской  
Народной Республики

В соответствии с пунктом 5 статьи 1 Федерального закона от 27.05.1998 N 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», администрация муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области постановляет:

1. Установить постоянно проживающим на территории муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области членам семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное военное звание полиции (далее - военнослужащие), принимающих участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики (далее - специальная военная операция), на период участия военнослужащих в специальной военной операции следующую меру социальной поддержки: бесплатное одноразовое питание обучающихся по образовательным программам основного общего образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области.

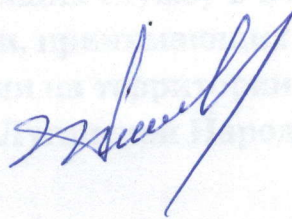
2. Утвердить прилагаемое Положение о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки (бесплатное одноразовое питание обучающихся) постоянно проживающим на территории муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области членам семей военнослужащих, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной

операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального обнародования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2022 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника управления социального развития администрации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области Антипову С.А.

Глава администрации  
муниципального образования  
«Кузоватовский район»  
Ульяновской области



А.Н.Вильчик

Приложение  
к постановлению  
администрации муниципального  
образования «Кузоватовский район»  
от «05» 10 2022г. № 080

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки (бесплатное одноразовое питание обучающихся) постоянно проживающим на территории муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области членам семей военнослужащих лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия предоставления постоянно проживающим на территории муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области членам семей военнослужащих, принимающих участие в проведении специальной военной операции, на период участия военнослужащих в специальной военной операции следующей меры социальной поддержки, а именно бесплатного одноразового питания обучающихся по образовательным программам основного общего образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области.

2. Для целей настоящего Положения под членами семей военнослужащих понимаются:

- 1) супруга (супруг), состоящая (состоящий) в браке с военнослужащим;
- 2) родители военнослужащего;
- 3) дети военнослужащего, не достигшие возраста 18 лет или старше этого возраста, если они стали инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, а также дети, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения - до окончания обучения, но не позднее достижения ими возраста 23 лет.

3. Для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего Положения, члены семьи военнослужащего либо их законные представители (далее - заявители) направляют руководителю муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области заявления по форме согласно приложению к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются следующие документы:

паспорт заявителя (для лиц, достигших четырнадцатилетнего возраста);

свидетельство о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае регистрации брака, рождения ребёнка (детей) компетентным органом иностранного государства);

свидетельства о рождении ребёнка (в случае недостижения заявителем возраста 14 лет);

свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (в случае недостижения заявителем возраста 14 лет);

документы, подтверждающие факт изменения фамилии, имени или отчества (представляются в случае наличия соответствующего факта);

свидетельства об усыновлении, выданные органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации (в случае усыновления заявителя);

копии иных документов, подтверждающих родственные отношения заявителя и военнослужащего, в том числе вступившие в законную силу решения судов о признании членом семьи;

справка, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности заявителя (в случае если заявитель - ребёнок военнослужащего стал инвалидом до достижения им возраста 18 лет);

документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя;

документ, подтверждающий участие родителя(законного представителя) обучающихся в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

4. Работник муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области, осуществляющий приём заявления и приложенных к нему документов, изготавливает копии с подлинников документов, представленных заявителем, возвращает подлинники документов лицу, их представившему.

В случае представления заявления с использованием почтовой связи к нему прилагаются копии документов, предусмотренных формой заявления, которые заявитель обязан представить самостоятельно и верность которых засвидетельствована нотариусом или иным должностным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия.

5. Руководитель муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области в течение пяти рабочих дней рассматривает заявление. При необходимости получения дополнительных сведений и документов, подтверждающих указанные в заявлении сведения, руководитель муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области направляет запросы о предоставлении необходимых сведений и документов в органы публичной власти и иные организации. На период с даты направления запросов до даты получения сведений и документов в полном объёме срок рассмотрения заявления приостанавливается.

6. Решение о предоставлении меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего Положения, принимается в форме приказа руководителя муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области с указанием фамилий, имён и отчеств (при наличии) заявителей, дат их рождения, адреса места постоянного проживания и меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего постановления.

Заверенные копии приказа руководителя муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области о предоставлении меры социальной поддержки выдаются каждому заявителю при личном обращении за их получением в муниципальную общеобразовательную организацию муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области в течение дня начиная со дня, следующего за днём окончания срока рассмотрения заявления.

Заверенные копии приказа руководителя муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области о предоставлении меры социальной поддержки направляются заявителям почтовым отправлением в день, следующий за днём окончания срока рассмотрения заявления в случае, если заявление содержит соответствующую просьбу.

7. Приказ руководителя муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области об отказе в предоставлении меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего Положения, оформляется мотивированным письмом, которое направляется заявителям в день, следующий за днём окончания срока рассмотрения заявления.

Основанием для отказа в предоставлении меры социальной поддержки является несоответствие заявителя условиям, указанным в пунктах 1 и 2 настоящего Положения.

8. Для получения меры социальной поддержки, указанной в пункте 1 настоящего Положения, заявитель предъявляет документ, удостоверяющий личность, а в отношении заявителя, не достигшего

четырнадцатилетнего возраста, - свидетельство о рождении при обращении за получением услуг на бесплатное одноразовое питание обучающихся по образовательным программам основного общего образования в муниципальных образовательных организациях муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области.

Мера социальной поддержки, указанная в пункте 1 настоящего Положения, предоставляется с даты издания постановления о предоставлении мер социальной поддержки.

9. При поступлении в муниципальную общеобразовательную организацию муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области сведений и документов, подтверждающих утрату оснований для предоставления мер социальной поддержки в соответствии с настоящим Положением, руководитель муниципальной общеобразовательной организации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области издает приказ об утрате меры социальной поддержки и направляет заверенную копию данного приказа членам семьи военнослужащего, не позднее дня издания приказа.

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)  
меру социальной поддержки, предусмотренную постановлением администрации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «О мерах социальной поддержки (бесплатное одноразовое питание обучающихся) отдельных категорий граждан Российской Федерации, членов семей военнослужащих лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики (далее - военнослужащие), как члену семьи военнослужащего

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., воинское звание, воинские должности, регион формирования подразделения)

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_ (адрес постоянного места жительства военнослужащего)

О себе необходимо следующие сведения:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к Положению

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

(Руководителю муниципальной  
общеобразовательной  
организации муниципального  
образования «Кузоватовский  
район» Ульяновской области)

Заявление  
о предоставлении меры социальной поддержки

Прошу предоставить мне,

\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

меру социальной поддержки, предусмотренную постановлением администрации муниципального образования «Кузоватовский район» Ульяновской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «О мерах социальной поддержки (бесплатное одноразовое питание обучающихся) отдельных категорий граждан Российской Федерации, членов семей военнослужащих лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, принимающих участие в проведении специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики» (далее - военнослужащие), как члену семьи военнослужащего

\_\_\_\_\_

(ф.и.о., воинское звание, воинская должность, регион формирования подразделения)

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

(адрес постоянного места жительства военнослужащего)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан

\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: дата \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(для лиц, не достигших возраста 14 лет)

Адрес места постоянного жительства:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Родственные отношения с военнослужащим:

\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие право заявителя на получение меры социальной поддержки:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя/представителя  
заявителя)

-----  
(линия отреза)

### РАСПИСКА

Заявление и документы гр.

\_\_\_\_\_

принял

\_\_\_\_\_

рег. N заявления \_\_\_\_\_ Дата подачи документов \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_