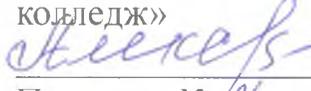


УТВЕРЖДАЮ

Председатель Совета ТОГБПОУ
«Мичуринский агросоциальный
колледж»

 Е.Н. Александрова
Протокол № 7 от «19» 11 2024

УТВЕРЖДАЮ

Директор ТОГБПОУ
«Мичуринский агросоциальный
колледж»

 О.В. Котельникова
Приказ № 205 от «19» 11 2024



Локальный акт № 93

**Порядок предоставления мер социальной поддержки
участникам специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,
Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в
ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»**

1. Настоящий Порядок предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» (далее по тексту – Порядок, Колледж) разработан на основании постановления Правительства Тамбовской области от 13 апреля 2023 года № 286 «О предоставлении мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в областных государственных образовательных организациях Тамбовской области».

2. Целью настоящего Положения является социальная поддержка участников специальной военной операции, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» по очной форме обучения по программам среднего профессионального образования, в виде следующих мер:

- предоставление денежной выплаты на обеспечение горячим питанием обучающихся по очной форме обучения по программам среднего профессионального образования в Колледже из расчета 57 рублей в день на одного обучающегося,

- освобождение от взимания стоимости проживания в общежитии Колледжа;

- 50% скидка оплаты стоимости платных образовательных услуг по программам профессионального обучения.

При наличии права на меры социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком и одновременно права на аналогичные меры социальной поддержки по федеральному закону и (или) иному нормативному правовому акту Российской Федерации, по закону

Тамбовской области и (или) иному нормативному правовому акту Тамбовской области предоставление мер социальной поддержки производится по одному основанию по выбору родителя (законного представителя) обучающегося и (или) обучающегося.

Выплата меры социальной поддержки на обеспечение горячим питанием исчисляется из расчета количества фактических дней обучения обучающегося согласно учебному плану за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, нахождения обучающегося в медицинских организациях, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях.

3. Под детьми участников специальной военной операции в настоящем Порядке понимаются обучающиеся, не достигшие возраста 18 лет, отцом (матерью), усыновителем, опекуном (попечителем) которых является гражданин, принимающий (принимавший) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, а также обучающиеся, не достигшие возраста 23 лет, обучающиеся в Колледже по очной форме обучения, отцом (матерью), усыновителем, которых является гражданин, принимающий (принимавший) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей.

Факт участия в специальной военной операции подтверждается в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2024 № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области».

4. Для реализации права на получение мер социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком родитель (законный представитель) обучающегося и (или) обучающийся участника специальной военной операции подает в Колледж соответствующее заявление:

- заявление о предоставлении денежной выплаты (об отказе в предоставлении денежной выплаты) на обеспечение горячим питанием (приложение 1,2,3,4);

- заявление об освобождении от взимания стоимости проживания в общежитии Колледжа и об оказании 50% скидки оплаты стоимости платных образовательных услуг по программам профессионального обучения (приложение 5, 6).

К заявлению прилагается документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя, опекуна (попечителя) в специальной военной операции.

В случае если заявителем не предоставлен документ, указанный в

абзаце 4 пункта 4 настоящего Порядка, по собственной инициативе, указанная информация запрашивается в порядке межведомственного взаимодействия.

5. Днем обращения родителя (законного представителя) обучающегося и (или) обучающегося участника специальной военной операции за мерой социальной поддержки считается дата регистрации заявления в Колледже в день его поступления.

6. Колледж рассматривает заявление и принимает решение о предоставлении мер социальной поддержки либо об отказе:

- не позднее следующего рабочего дня после дня получения ответа на межведомственный запрос (в случае если требовался межведомственный запрос);

- не позднее следующего рабочего дня после дня поступления заявления родителя (законного представителя) обучающегося и (или) обучающегося участника специальной военной операции.

Решение о предоставлении мер социальной поддержки оформляется приказом директора.

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

- несоответствие категории лиц, установленных в пункте 3 настоящего Порядка;

- непредставление документов или представление неполного перечня документов, за исключением документов, запрашиваемых в порядке межведомственного информационного взаимодействия;

- участник специальной военной операции не является отцом (матерью), усыновителем, опекуном (попечителем) ребенка, обучающегося в Колледже.

8. Колледж в течение одного рабочего дня со дня принятия соответствующего решения любым доступным способом уведомляет родителя (законного представителя) обучающегося и (или) обучающегося участника специальной военной операции о принятом решении – о предоставлении мер социальной поддержки либо об отказе с указанием причин отказа (приложение 7).

9. Решение об отказе может быть обжаловано в порядке, установленном действующим законодательством.

10. Предоставление мер социальной поддержки осуществляется со дня, следующего за днем принятия Колледжем решения о предоставлении мер социальной поддержки.

Предоставление обучающемуся денежной выплаты на обеспечение горячим питанием осуществляется Колледжем на расчетный счет обучающегося, указанный в заявлении родителя (законного представителя) и (или) обучающегося), после принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки в течение 7 рабочих дней, далее ежемесячно до 30 числа месяца, предшествующего месяцу, за который предоставляется мера социальной поддержки.

11. Основанием для прекращения меры социальной поддержки является:

- отчисление обучающегося участника специальной военной операции Колледжа;
- обращение родителя (законного представителя) обучающегося и (или) обучающегося участника специальной военной операции в Колледж с заявлением о прекращении предоставления мер социальной поддержки;
- прекращение опеки (попечительства) над обучающимся участника специальной военной операции - в случае, если участник является опекуном (попечителем) обучающегося;
- перевод обучающегося по очной форме обучения по программам среднего профессионального образования на заочную форму обучения;
- достижение обучающимся возраста 23 лет.

12. Предоставление мер социальной поддержки обучающихся участников специальной военной операции прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором Колледжу стало известно о наступлении обстоятельств в п.11 настоящего Положения.

13. Родитель (законный представитель) обучающегося и (или) обучающийся участника специальной военной операции обязан извещать Колледж о наступлении обстоятельств, указанных в абзаце четвертом пункта 11 настоящего Порядка, в течение 10 календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств.

Директору ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Ф.И.О. руководителя

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося)
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Телефон _____

**Заявление
о предоставлении денежной выплаты на обеспечение горячим питанием**

Прошу предоставить денежную выплату на обеспечение горячим питанием моему ребенку /подопечному _____

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» очной формы обучения, _____ курса, группы № _____ по профессии / специальности

_____,
(наименование программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии / программы подготовки специалистов среднего звена по специальности) нужное выбрать и прописать)

Денежную выплату на обеспечении горячим питанием обучающегося прошу осуществлять на расчетный счет обучающегося (-ейся)

(№ лицевого счета обучающегося)

(наименование банковской организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в документах, приложенных к настоящему заявлению, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях осуществления межведомственного взаимодействия согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя, опекуна (попечителя) в специальной военной операции:

(дата)

(подпись)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя)
обучающегося

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Директору ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Ф.И.О. руководителя

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) обучающегося)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

о предоставлении денежной выплаты на обеспечение горячим питанием

Прошу предоставить денежную выплату на обеспечение горячим питанием мне _____

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» очной формы обучения, _____ курса, группы № _____ по профессии / специальности _____,

(наименование программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии / программы подготовки специалистов среднего звена по специальности) нужно выбрать и прописать)

Денежную выплату на обеспечении горячим питанием прошу осуществлять на мой расчетный счет _____

(№ лицевого счета обучающегося)

(наименование банковской организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) обучающегося)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и в документах, приложенных к настоящему заявлению, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях осуществления межведомственного взаимодействия согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя в специальной военной операции:

(дата)

(подпись)

Ф.И.О. (последнее – при наличии) обучающегося

Директору ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Ф.И.О. руководителя

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

об отказе в предоставлении денежной выплаты на обеспечение горячим питанием

В связи с наличием права на аналогичные меры социальной поддержки по другому основанию, прошу не предоставлять денежную выплату на обеспечение горячим питанием моему ребенку /подопечному _____

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» очной формы обучения, _____ курса, группы № _____ по профессии / специальности _____,

(наименование программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии / программы подготовки специалистов среднего звена по специальности) нужно выбрать и прописать)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в документах, приложенных к настоящему заявлению, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях осуществления межведомственного взаимодействия согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя, опекуна (попечителя) в специальной военной операции:

(дата)

(подпись)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя)
обучающегося

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Директору ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Ф.И.О. руководителя

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) обучающегося)

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

об отказе в предоставлении денежной выплаты на обеспечение горячим питанием

В связи с наличием права на аналогичные меры социальной поддержки по другому основанию, прошу не предоставлять денежную выплату на обеспечение горячим питанием мне _____

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» очной формы обучения, _____ курса, группы № _____ по профессии / специальности _____,

(наименование программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии / программы подготовки специалистов среднего звена по специальности) нужно выбрать и прописать)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) обучающегося)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении и в документах, приложенных к настоящему заявлению, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях осуществления межведомственного взаимодействия согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя в специальной военной операции:

(дата)

(подпись)

Ф.И.О. (последнее – при наличии) обучающегося

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Директору ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Ф.И.О. руководителя

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя), обучающегося

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

об освобождении от взимания стоимости проживания в общежитии Колледжа

Прошу освободить от взимания стоимости проживания в общежитии Колледжа меня/моего ребенка/подопечного _____

выбрать необходимое (Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» очной формы обучения, _____ курса, группы № _____ по профессии / специальности

(наименование программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии / программы подготовки специалистов среднего звена по специальности) нужно выбрать и прописать)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в документах, приложенных к настоящему заявлению, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях осуществления межведомственного взаимодействия согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя, опекуна (попечителя) в специальной военной операции:

(дата)

(подпись)

Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя), обучающегося

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Директору ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Ф.И.О. руководителя

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя), обучающегося

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Зарегистрированный по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

об оказании 50% скидки оплаты стоимости платных образовательных услуг по программам профессионального обучения

Прошу оказать 50% скидку оплаты стоимости платных образовательных услуг по программам профессионального обучения мне/моему ребенку/подопечному _____

выбрать необходимое (Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж» очной формы обучения, _____ курса, группы № _____ по профессии / специальности

_____,
(наименование программы подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии / программы подготовки специалистов среднего звена по специальности) нужно выбрать и прописать)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я, _____

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя) обучающегося

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в документах, приложенных к настоящему заявлению, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях осуществления межведомственного взаимодействия согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Документ, подтверждающий участие отца (матери), усыновителя, опекуна (попечителя) в специальной военной операции:

(дата)

(подпись)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)
родителя (законного представителя),
обучающегося

к Порядку предоставления мер социальной поддержки участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, дети которых обучаются в ТОГБПОУ «Мичуринский агросоциальный колледж»

Адрес _____

Кому _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____ !

Ваше заявление о _____ рассмотрено.

Принято положительное решение в предоставлении _____

с «__» _____ 202__ г.

(должность руководителя)

(ФИО руководителя)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____ !

Ваше заявление о _____ рассмотрено.

Принято решение об отказе в предоставлении _____

в связи с тем, что _____

(указывается причина(ы) отказа)

(должность руководителя)

(ФИО руководителя)