Городской округ Архангельской области
«Мирный»
АДМИНИСТРАЦИЯ МИРНОГО

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от «__» ноября 2026 г. №___

г. Мирный

О внесении изменений в Положение о дополнительных мерах социальной поддержки в сфере образования семьям лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и другим категориям лиц, утвержденное постановлением администрации Мирного от 08 октября 2026 года № 1406

В соответствии с частью 4 статьи 37 и частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь статьей 31 Устава городского округа Архангельской области «Мирный», администрация Мирного **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в Положение о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в сфере образования семьям лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и другим категориям лиц, утвержденное постановлением администрации Мирного от 08 октября 2026 года № 1406, следующие изменения:

1) подпункт 1 пункта 7 изложить в следующей редакции:

«1) заявление по форме:

согласно приложению № 1 к настоящему Положению - при обращении о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по обеспечению горячим питанием обучающихся по образовательным программам основного общего и среднего общего образования;

согласно приложению № 2 к настоящему Положению - при обращении о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по бесплатному присмотру и уходу за детьми, посещающими муниципальные образовательные организации городского округа Архангельской области «Мирный» по образовательным программам дошкольного образования;

согласно приложению № 3 к настоящему Положению - при обращении о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по бесплатному присмотру и уходу за детьми, посещающими группы продленного дня в образовательных организациях городского округа Архангельской области «Мирный», осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования;

согласно приложению № 4 к настоящему Приложению - при обращении о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по бесплатному посещению детьми занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым на платной основе в муниципальных образовательных организациях городского округа Архангельской области «Мирный», осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, дополнительным общеобразовательным программам.

При подаче обращения с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – ЕПГУ) заявление формируется в электронной форме;»;

2) пункт 7 дополнить подпунктами 4 – 6 следующего содержания:

«4) документ, подтверждающий полномочия заявителя действовать в качестве законного представителя обучающегося (свидетельство о рождении, иной документ);

5) паспорт гражданина Российской Федерации либо иной документ, удостоверяющий личность заявителя (за исключением случаев обращения за получением меры поддержки в электронной форме);

6) доверенность представителя заявителя – по форме в соответствии с требованиями гражданского законодательства.»;

3) дополнить пунктом 7.1 следующего содержания:

«7.1. Документы, предусмотренные пунктом 7 настоящего Положения, подаются одним из следующих способов:

1) непосредственно в общеобразовательную организацию;

2) почтовым отправлением в общеобразовательную организацию;

3) через Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);

4) через государственное автономное учреждение Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (при наличии технической возможности).»;

4) приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Положению о предоставлении
дополнительных мер социальной поддержки в
сфере образования семьям лиц, принимающих
(принимавших) участие в специальной военной
операции, проводимой на территориях
Донецкой Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской области,
Херсонской области и Украины, и другим
категориям лиц

Форма заявления

Руководителю / директору / заведующему

_____
(наименование муниципальной образовательной организации)

_____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

_____
(почтовый адрес)

_____
(контактный телефон)

_____
(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в сфере образования, предусмотренную для семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и других категорий лиц, по обеспечению горячим питанием моему(-им) ребенку (детям):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____
Наименование образовательной
организации, в которой
обучается ребенок _____

Данные заявителя:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____

Сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя
Серия _____
Номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Код подразделения _____

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Приложение: _____
(указывается документ, выдаваемый федеральными государственными органами / уполномоченными органами исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики)

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

«____» _____20__ года _____»;
(подпись)

5) приложение № 2 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Положению о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в сфере образования семьям лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и другим категориям лиц

Форма заявления

Руководителю / директору / заведующему
_____
(наименование муниципальной образовательной организации)
_____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:
_____
(почтовый адрес)
_____
(контактный телефон)
_____
(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в сфере образования, предусмотренную для семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и других категорий лиц, по бесплатному присмотру и уходу за детьми, посещающими муниципальные образовательные организации городского округа Архангельской области «Мирный» по образовательным программам дошкольного образования моему(-им) ребенку (детям):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____
Наименование образовательной
организации, в которой
обучается ребенок _____

Данные заявителя:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____

Сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя
Серия _____
Номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Код подразделения _____

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Приложение: _____
(указывается документ, выдаваемый федеральными государственными органами / уполномоченными органами исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики)

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

«____» _____20__ года _____»;
(подпись)

6) дополнить приложениями № 3 - 5 следующего содержания:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Положению о предоставлении
дополнительных мер социальной поддержки в
сфере образования семьям лиц, принимающих
(принимавших) участие в специальной военной
операции, проводимой на территориях
Донецкой Народной Республики, Луганской
Народной Республики, Запорожской области,
Херсонской области и Украины, и другим
категориям лиц

Форма заявления

Руководителю / директору / заведующему

_____

(наименование муниципальной образовательной организации)

_____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

_____

(почтовый адрес)

_____

(контактный телефон)

_____

(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в сфере образования, предусмотренную для семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и других категорий лиц, по бесплатному присмотру и уходу за детьми, посещающими группы продленного дня в образовательных организациях городского округа Архангельской области «Мирный», осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования моему(-им) ребенку (детям):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____
Наименование образовательной
организации, в которой
обучается ребенок _____

Данные заявителя:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____

Сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя
Серия _____
Номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Код подразделения _____

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Приложение: _____
(указывается документ, выдаваемый федеральными государственными органами / уполномоченными органами исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики)

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

«____» _____20__ года _____ ;
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Положению о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в сфере образования семьям лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и другим категориям лиц

Форма заявления

Руководителю / директору / заведующему
_____
(наименование муниципальной образовательной организации)
_____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу:
_____
(почтовый адрес)
_____
(контактный телефон)
_____
(адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в сфере образования, предусмотренную для семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, проводимой на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и других категорий лиц, по бесплатному посещению детьми занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам, реализуемым на платной основе в муниципальных образовательных организациях городского округа Архангельской области «Мирный», осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования, дополнительным общеобразовательным программам моему(-им) ребенку (детям):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____
Наименование образовательной
организации, в которой
обучается ребенок _____

Данные заявителя:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Пол _____
СНИЛС _____

Сведения о паспорте гражданина Российской Федерации или ином документе, удостоверяющем личность заявителя
Серия _____
Номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Код подразделения _____

Достоверность представленной информации подтверждаю.

Приложение: _____
(указывается документ, выдаваемый федеральными государственными органами / уполномоченными органами исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики)

Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных или неполных сведений.

«____» _____20__ года _____;
(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Положению о предоставлении
дополнительных мер социальной
поддержки в сфере образования
семьям лиц, принимающих
(принимавших) участие в
специальной военной операции,
проводимой на территориях
Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики,
Запорожской области,
Херсонской области и Украины, и
другим категориям лиц

Форма списка

СПИСОК (РЕЕСТР)
детей участников специальной военной операции
в отношении которых принято решение о предоставлении дополнительных мер
социальной поддержки в сфере образования

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Дата поступления и регистрации заявления	Дата издания распорядительного акта образовательной организации	Дополнительная мера социальной поддержки, предусмотренная распорядительным актом образовательной организации	Примечание

Руководитель
образовательной организации _____/_____/
(подпись) (расшифровка подписи)».

МП (при наличии печати)

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Мирного Ю.Б. Сергеев