

Руководителю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование краевой государственной  
общеобразовательной организации/структурного  
подразделения краевого государственного  
бюджетного учреждения "МФЦ")

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(последнее – при наличии)  
заявителя, представителя  
заявителя по доверенности)  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

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

#### **Заявление**

**об освобождении лиц, участвующих (участвовавших) в специальной военной операции, и (или) лиц, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, и членов их семей от ежемесячной платы, взимаемой с родителей (законных представителей) обучающихся краевых государственных общеобразовательных организаций со специальным наименованием "кадетский (морской кадетский) корпус", краевых государственных общеобразовательных организаций Мариинских женских гимназий" (далее – кадетские корпуса, Мариинские женские гимназии), краевого государственного автономного общеобразовательного учреждения "Краевая школа-интернат по работе с одаренными детьми "Школа космонавтики" (далее – Школа космонавтики)**

1. В соответствии со статьей 7 Закона Красноярского края от 26.05.2016 N 10-4565 "О кадетских корпусах и Мариинских женских гимназиях", подпунктом 1.7 пункта 1 указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 N 317-уг "О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и (или) лиц, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, и членов их семей" прошу освободить от взимания ежемесячной платы за содержание обучающихся в кадетских корпусах и Мариинских женских гимназиях, Школе космонавтики, а также за осуществление присмотра и ухода за обучающимися указанных общеобразовательных организаций.

2. Сведения об обучающемся:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),  
фамилия, которая была у обучающегося при рождении)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты (при наличии))

|                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------|
| (наименование документа, удостоверяющего личность,<br>серия и номер документа, |
| дата выдачи, наименование выдавшего органа)                                    |
| (класс)                                                                        |

(наименование общеобразовательной организации) .

3. Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося: <1>

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)    |
| (дата рождения)                                      |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) |
| (адрес электронной почты (при наличии)               |

. (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,

дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Сведения о представителе заявителя по доверенности: <2>

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)    |
| (дата рождения)                                      |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) |

. (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,

дата выдачи, наименование выдавшего органа, реквизиты доверенности)

5. Информация о периоде участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области (далее – специальная военная операция) и (или) в выполнении задач 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 на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области (далее – выполнение задач по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации) (при наличии) :

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ .

Документ, содержащий информацию об участии в специальной военной операции и (или) выполнении задач по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации:

|                          |
|--------------------------|
| (наименование документа) |
|--------------------------|

6. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов по результатам проверки подлинности простой электронной подписи, усиленной неквалифицированной электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов) : <3>

|  |                                                                                     |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)  |
|  | в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций) |

7. Уведомление об освобождении или об отказе в освобождении от ежемесячной платы прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов) :

|  |                                                                                        |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | почтовым отправлением на бумажном носителе с уведомлением о вручении и описью вложения |
|  | по электронной почте                                                                   |
|  | в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)     |
|  | в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций)    |

8. Информация о наличии у обучающегося индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов) :

|  |                                                                                                                                                         |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером:<br><br>_____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета) |
|  | в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет                                                                                          |

9. Сведения о семье обучающегося:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) члена семьи | Степень родства <4> | Место жительства (место пребывания) |
|-------|--------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|
|       |                                                              |                     |                                     |
|       |                                                              |                     |                                     |
|       |                                                              |                     |                                     |
|       |                                                              |                     |                                     |
|       |                                                              |                     |                                     |
|       |                                                              |                     |                                     |
|       |                                                              |                     |                                     |

10. С Порядком освобождения лиц, участвующих (участвовавших) в специальной военной операции, и (или) лиц, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, от ежемесячной платы, взимаемой с родителей (иных законных представителей) за содержание обучающихся в краевых государственных общеобразовательных организациях со специальным наименованием "кадетский (морской кадетский) корпус", краевых государственных общеобразовательных организациях Мариинских женских гимназий и краевом государственном автономном общеобразовательном учреждении "Краевая школа-интернат по работе с одаренными детьми "Школа космонавтики" с наличием интерната, включающее в себя обеспечение обучающихся в соответствии с установленными нормами мягким инвентарем, предметами личной гигиены, школьно-письменными принадлежностями, хозяйственным инвентарем и организацию их хозяйственно-бытового обслуживания, а также за осуществление присмотра и

ухода за обучающимися указанных общеобразовательных организаций в группах продленного дня, и членов их семей", ознакомлен (а).

11. Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обучающегося)  
руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ  
"О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных  
данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах,  
представленных с настоящим заявлением.

К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_ листах.

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

<1> Заполняется в случаях обращения родителя (законного представителя) обучающегося.

<2> Заполняется в случаях обращения представителя заявителя по доверенности.

<3> Заполняется в случае представления заявления и документов в виде электронного документа (пакета электронных документов).

<4> Указывается сам родитель (законный представитель), супруг (супруга) родителя (законного представителя), его (их) несовершеннолетние дети, включая пасынков, падчериц, находящихся под опекой и (или) попечительством, в том числе по договору о приемной семье.

-----

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

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

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_