Руководителю	
общеобразовательной орг подразделения крае	аевой государственной анизации/структурного вого государственного ого учреждения "МФЦ")
· ·	амилия, имя, отчество леднее - при наличии)
οπ) απεε	милия, имя, отчество леднее - при наличии) ителя, представителя теля по доверенности)
(адрес постоянн	ого места жительства)
Заявление о возмещении лицам, участвующим (участвовавшим) в операции, и (или) лицам, выполняющим (выполнявшим) вооруженного вторжения на территорию Российской Федсемей, излишне внесенной ежемесячной платы, взим (законных представителей) обучающихся (обучав государственных общеобразовательных организаций наименованием "кадетский (морской кадетский) к государственных общеобразовательных организаций м гимназий" (далее - кадетские корпуса, Мариинские краевого государственного автономного общеобразовательных общеобразовательных организаций м космонавтики" (далее - Школа космонавтики" (далее - Школа космонавтики")	задачи по отражению ерации, и членам их аемой с родителей шихся) краевых со специальным орпус", краевых ариинских женские гимназии), тельного учреждения детьми "Школа
гимназиях", подпунктом 1.7 пункта 1 указа Губернатор от 25.10.2022 N 317-уг "О социально-экономических м принимающих (принимавших) участие в специальной воен лиц, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению в на территорию Российской Федерации, и членов их семе от взимания ежемесячной платы за содержание обучкорпусах и Мариинских женских гимназиях, Школе космо	Мариинских женских а Красноярского края ерах поддержки лиц, ной операции, и (или) ооруженного вторжения й" прошу освободить ающихся в кадетских
2. Сведения об обучающемся (обучавшемся):	
(фамилия, имя, отчество (последнее - п фамилия, которая была у обучающегося (обучавше	
(дата рождения)	
(место рождения)	
(пол)	

(гражданство)

(адрес электронной почты (при наличии)
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа,
дата выдачи, наименование выдавшего органа)
(класс)
(наименование общеобразовательной организации)
3. Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося (обучавшегося): $<1>$
(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, 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) 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):
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 о возмещении излишне внесенной ежемесячной платы или об отказе в возмещении 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 (обучавшегося) индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

в отношении обучающегося (обучавшегося) открыт индивидуальный лицевой счет со
следующим номером:
(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
в отношении обучающегося (обучавшегося) не открыт индивидуальный лицевой счет

9. Сведения о семье обучающегося (обучавшегося):

N	Фамилия, имя, отчество	Степень	Место жительства (место пребывания)
Π/Π	(последнее - при наличии)	родства <4>	
	члена семьи		

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 гимназиях и краевом государственном

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 электронный 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 листах принял: Документы в количестве штук на листах принял: Дата
ФИО специалиста Подпись специалиста

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