Руководителю			
общеобразовательной орган подразделения краево бюджетног	го государственного о учреждения "МФЦ")		
	илия, имя, отчество днее - при наличии)		
элоол) гиврає	лия, имя, отчество динее - при наличии) еля, представителя ля по доверенности)		
(адрес постоянног	о места жительства)		
(законных представителей) обучающихся (обу государственных общеобразовательных организа наименованием "кадетский (морской кадетский государственных общеобразовательных организаци гимназий" (далее - кадетские корпуса, Мариинск краевого государственного автономного общеобраз "Школа космонавтики имени академика С.П. Коро	ций со специальным) корпус", краевых й Мариинских женских ие женские гимназии), овательного учреждения		
гимназиях", подпунктом 1.7 пункта 1 указа Губернатора от 25.10.2022 N 317-уг "О социально-экономических мер принимающих (принимавших) участие в специальной военно лиц, выполняющих (выполнявших) задачи по отражению вос на территорию Российской Федерации, и членов их семей от взимания ежемесячной платы за содержание обучак корпусах и Мариинских женских гимназиях, Школе космона	Мариинских женских Красноярского края ах поддержки лиц, й операции, и (или) руженного вторжения прошу освободить шихся в кадетских		
(фамилия, имя, отчество (последнее - при фамилия, которая была у обучающегося (обучавшего			
(дата рождения)			
(место рождения)			
(пол)			
(гражданство)			
(адрес постоянного места жительства, номе	р телефона)		
(адрес электронной почты (при нали	чии)		
(наименование документа, удостоверяющего	личность,		

серия и номер документа,

(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, 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): — по
(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 у

почтовым отправлением на бумажном носителе с уведомлением о вручении и описью вложения

об отказе в возмещении прошу направить (нужное отметить знаком "V" с

указанием реквизитов):

	# 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0						
	по электронной почте в личный кабинет на Еди	шом нортоно п		Manager M. W. Wolffer			
		іном портале го	осударственных и	муниципальных услуг			
	(функций) в личный кабинет на кра	ADOM HONTOHA D	OCURONOTRALILIE IV. II	MAZITATINI ON THE VACUATION			
	в личный кабинет на кра (функций)	евом портале г	эсударственных и	муниципальных услуг			
	(функции)						
	8. Информация о нал	INUNN V O	бучающегося (о	ofvyarijeroca)			
индив	видуального лицевого счета						
	зитов):						
	в отношении обучающегося (обучавшегося) открыт индивидуальный лицевой счет со						
	следующим номером:						
	(указать страховой номер индивидуального лицевого счета)						
	в отношении обучающегося	(обучавшегося)	не открыт индивид	уальный лицевой счет			
	9. Сведения о семье об	учающегося (о	бучавшегося):				
N	Фамилия, имя, отчество	Степень	Место жительст	ва (место пребывания)			
Π/Π	(последнее - при наличии)	родства <4>					
	члена семьи						
		l					
	10. С Порядком освоб	ождения лиц,	участвующих	(участвовавших) в			
спец	иальной военной операци						
зада	чи по отражению воору:	женного втор	жения на терр	иторию Российской			
Феде:	рации, от ежемесячной п	латы, взимаем	ой с родителе	ей (иных законных			
пред	ставителей) за содерж	ание обучающ	ихся в краевы	их государственных			
	образовательных организ						
_	ской кадетский) корпус"	_	_	_			
_	низациях Мариинских ж		_				
	номном общеобразовател						
	емика С.П. Королева" с						
обес	печение обучающихся в с			и нормами мягким			
	нтарем, предметами		•	кольно-письменными			
	адлежностями, хозяйст			организацию их			
REOX	йственно-бытового обслу:	живания, а та	кже за осуществ	ление присмотра и			
	а за обучающимися указа	_		анизаций в группах			
прод	ленного дня, и членов и	х семей", озн	акомлен (а).				
	11. Я,						
			ее - при наличии ля по довереннос:				
руков	предета зодствуясь статьей 9 Федер						
"О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных							
даннь	их, указанных в насто	ящем заявлен		документах,			
представленных с настоящим заявлением. К заявлению прилагаются документы (копии документов) на листах.							
	К заявлению прилагаются д	окументы (копи	и документов) на	листах.			
	" " 20	νπ.					
	"" 20 rc	да (подпись) (расши	 фровка)			
			_				

<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	
Документы в количестве штур	к на листах принял:
Дата	
ФИО специалиста	Подпись специалиста