

Министру образования Красноярского края

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя,
представителя по доверенности)

проживающего (ей) по адресу _____

(адрес постоянного места жительства)

(номер телефона, электронный адрес (при наличии))

Заявление

об освобождении лиц, участвующих (участвовавших) в специальной военной операции, и (или) лиц, выполняющих (выполнивших) 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 «Красная школа-интернат по работе с одаренными детьми «Школа космонавтики имени академика С.П. Королева» (далее – Школа космонавтики)

1. В соответствии со статьей 7 Закона Красноярского края от 26.05.2016 № 10-4565 «О кадетских корпусах и Мариинских женских гимназиях», подпунктом 1.7 пункта 1 указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, и (или) лиц, выполняющих (выполнивших) 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,
серия и номер документа,

дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(класс)

(наименование общеобразовательной организации)

3. Сведения о родителе (законном представителе) обучающегося¹:

(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 доверенности²:

(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)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность участника специальной военной операции и (или) лица, выполняющего (выполнявшего) задачи по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации:

(наименование документа)

(серия, номер документа)

(кем выдан документ)

(дата выдачи документа, код подразделения)

(дата рождения, место рождения)

Страховой номер индивидуального лицевого счета участника специальной военной операции и (или) лица, выполняющего (выполнявшего) задачи по отражению вооруженного вторжения, в ходе вооруженной провокации:

(указать страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС))

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: _____ (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 гимназиях 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) заявителя, представителя заявителя по доверенности)

руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 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)

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

²Заполняется в случаях обращения представителя заявителя по доверенности.

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

⁴Указывается 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 _____
