

Дополнительная мера социальной поддержки учащихся 5 - 11-х классов областных государственных общеобразовательных организаций, муниципальных общеобразовательных организаций из малоимущих семей в виде обеспечения бесплатными горячими завтраками

1. Кто может обратиться за услугой

Родитель (лицо, его замещающее) ребенка из числа учащихся 5 - 11-х классов областных государственных общеобразовательных организаций, муниципальных общеобразовательных организаций (далее – общеобразовательные организации) из малоимущих семей при соблюдении следующих условий:

- среднедушевой доход семьи не должен превышать **11 000 рублей**;
- занятость (в том числе трудовая) обоих родителей ребенка, либо наличие у них регистрации в качестве безработных в центре занятости населения.

Подтверждение занятости не требуется:

- лицам, осуществляющим уход за ребенком, не посещающим государственную или муниципальную образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, в возрасте до трех лет;
- лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом;
- лицам, осуществляющим уход за инвалидом I или II группы;
- лицам, осуществляющим уход за лицом старше 80 лет;
- лицам, осуществляющим уход за лицом, нуждающимся в постоянном постороннем уходе по заключению медицинской организации;
- лицам, которым назначена пенсия в соответствии с законодательством Российской Федерации либо которые достигли возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины).

2. Размер и периодичность выплаты

С 01.01.2020 стоимость горячего завтрака на одного учащегося из малоимущей семьи составляет не более 35 рублей в день.

3. Перечень документов

- заявление о предоставлении меры социальной поддержки;
- документы, удостоверяющие личность заявителя и членов семьи ребенка из числа учащихся 5 - 11-х классов общеобразовательных организаций;
- документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области ребенка из числа учащихся 5 - 11-х классов общеобразовательных организаций и членов семьи данного ребенка;
- свидетельство о рождении ребенка из числа учащихся 5 - 11-х классов общеобразовательных организаций;
- документы, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с ребенком из числа учащихся 5 - 11-х классов общеобразовательных организаций по месту жительства (месту пребывания), к членам семьи данного ребенка;
- удостоверение беженца (для беженцев);
- вид на жительство (разрешение на временное проживание) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- справка из общеобразовательной организации, подтверждающая факт обучения ребенка в общеобразовательной организации (в 5 - 11-х классах);

- документы, подтверждающие доходы трудоспособных членов семьи ребенка из числа учащихся 5 - 11-х классов общеобразовательных организаций за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления о назначении дополнительной меры социальной поддержки;
- документы, подтверждающие получение согласия совершеннолетних членов семьи ребенка из числа учащихся 5 - 11-х классов общеобразовательных организаций, проживающих совместно с ним, на обработку персональных данных указанных членов семьи;
- свидетельство о заключении (расторжении) брака (при наличии);
- акт органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства) (при установлении над ребенком опеки (попечительства));
- трудовая книжка (для незанятых лиц);
- справка органа государственной службы занятости населения о регистрации в качестве безработного (для незанятых лиц) ;
- справка об обучении в общеобразовательной организации или в профессиональной образовательной организации, образовательной организации высшего образования, научной организации, духовной образовательной организации или о нахождении в академическом отпуске по медицинским показаниям (для лиц в возрасте от 18 до 23 лет включительно, обучающихся в общеобразовательных организациях или по очной форме обучения в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, и входящих в состав семьи).

При обращении за предоставлением меры социальной поддержки от имени заявителя представителя заявителя дополнительно представляется:

- документ, удостоверяющий личность представителя;
- документ, подтверждающий его полномочия.

4. Куда обращаться за услугой

- в сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «[Центр социальных выплат, приема и обработки информации](#)» по месту жительства (месту пребывания);
- в филиал Смоленского областного государственного бюджетного учреждения «[Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг населению](#)» по месту жительства (месту пребывания).

5. Нормативно-правовые акты, регулирующие предоставления услуги

- постановление Администрации Смоленской области от 10.06.2020 № 336 «О дополнительной мере социальной поддержки учащихся 5 - 11-х классов областных государственных общеобразовательных организаций, муниципальных общеобразовательных организаций из малоимущих семей в виде обеспечения бесплатными горячими завтраками на 2020/21 учебный год»

6. Форма заявления

Департамент Смоленской области по
социальному развитию

Отдел (сектор) социальной защиты
населения в _____
районе

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки учащихся 5 – 11-х классов
областных государственных общеобразовательных организаций, муниципальных
общеобразовательных организаций в виде обеспечения бесплатными горячими завтраками
на 2019/20 учебный год**

Гр. _____,
(Ф.И.О. родителя (иного законного представителя) ребенка)

Адрес _____,

Адрес электронной почты _____

Телефон _____.

Документ, удостоверяющий личность родителя (иного законного представителя):

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в соответствии с постановлением Администрации Смоленской области от 21.05.2019 № 303 «О дополнительной мере социальной поддержки учащихся 5 – 11-х классов областных государственных общеобразовательных организаций, муниципальных общеобразовательных организаций из малоимущих семей в виде обеспечения бесплатными горячими завтраками на 2019/20 учебный год»:

1. _____
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

учащемуся _____ класса _____
(наименование общеобразовательной организации)

2. _____
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

учащемуся _____ класса _____
(наименование общеобразовательной организации)

3. _____
(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

учащемуся _____ класса _____
(наименование общеобразовательной организации)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы

гр. _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты _____ и зарегистрированы №

(дата)

(подпись специалиста, принявшего документы)

(линия отрыва)

Заявление и документы

гр. _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

приняты _____ и зарегистрированы №

(дата)

(подпись специалиста, принявшего документы)

СВЕДЕНИЯ О СОВОКУПНОМ ДОХОДЕ СЕМЬИ

Я,

(Ф.И.О. получателя дополнительной меры социальной поддержки, полностью)

заявляю, что за период с _____ 20__ г. по _____
20__ г.

совокупный доход моей семьи, состоящей из:

Ф.И.О. члена семьи	Год, число и месяц рождения члена семьи	Степень родства

составил:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб., коп.)	Место получения дохода (с указанием юридического адреса) или
1.	Доходы, полученные от трудовой деятельности		
2.	Денежное довольствие		
3.	Пенсии, пособия, стипендии		
4.	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
5.	Доходы, полученные от реализации продукции личного подсобного (фермерского) хозяйства, или оценка стоимости (в денежном выражении по рыночным ценам) продукции, произведенной в личном подсобном хозяйстве для собственного потребления		
6.	Полученные алименты		
7.	Доходы, полученные от собственности,		
8.	Иные виды доходов		

ИТОГО:

Прошу исключить из совокупного дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые по _____.

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержания)

ПРАВИЛЬНОСТЬ СООБЩАЕМЫХ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ.

Об изменении совокупного дохода семьи, влияющего на право получения дополнительной меры социальной поддержки, и об изменении состава семьи **ОБЯЗУЮСЬ СООБЩИТЬ** в 3-месячный срок.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Я и члены моей семьи даем свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и передачу) персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Ознакомлены, что можем отказаться от обработки наших персональных данных, подав соответствующее заявление в отдел (сектор) социальной защиты населения.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)