

ГЛАВА БАБУШКИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| от 18.12.2023 г. |  | № | 78 |
|  | с.им. Бабушкина |  | |

О внесении изменений в Порядок предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием отдельных категорий обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях

Бабушкинского муниципального округа,

утвержденный постановлением Главы Бабушкинского муниципального округа Вологодской области № 59 от 19.09.2023 г.

В соответствии с [постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW095&n=219471&date=19.09.2023&dst=100012&field=134) Правительства Вологодской области от 11 ноября 2013 года № 1149 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием отдельных категорий обучающихся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях», Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 года № 273-ФЗ (с последующими дополнениями и изменениями), Указа Президента Российской Федерации от 21.09.2022 года № 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", ст. 34, 37, 41 Федерального закона от 06.10.2003 года № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" и в целях поддержки детей, из числа мобилизованных граждан Российской Федерации", закона Вологодской области от 17.07.2013 г. № 3140-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации права на образование" (с последующими изменениями), руководствуясь Уставом Бабушкинского муниципального округа,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Внести изменения в Порядок предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием отдельных категорий обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Бабушкинского муниципального округа, утвержденный постановлением Главы Бабушкинского муниципального округа Вологодской области № 59 от 19.09.2023 г. следующие изменения:

- приложение № 1 изложить в новой редакции согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

- в п. 5 слова "77 рублей" заменить словами "83 рубля";

- п. 5 дополнив "п.п. 5.1. Меры социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Бабушкинского муниципального округа из числа детей из малоимущих семей, предусмотренные частью 3 настоящей статьи, предоставляются:

обучающимся, родители (законные представители) которых являются получателями ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребенка, предусмотренного статьей 9 Федерального закона от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей";

обучающимся, у которых состав семьи определяется и размер среднедушевого дохода семьи рассчитывается в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей", и размер такого дохода не превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в Вологодской области.

При наличии в семье нескольких детей меры социальной поддержки, предусмотренной частью 3 настоящей статьи, предоставляются всем детям в семье, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях Бабушкинского муниципального округа.".

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию (обнародованию) в средствах массовой информации и размещению на официальном сайте Бабушкинского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

|  |  |
| --- | --- |
| Глава округа | Т.С. Жирохова |

Приложение 1 к Порядку

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного  
 органа)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающая(ий) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | | |

документ, подтверждающий наличие льготы\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Дата выдачи |  |

прошу предоставить льготное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается фамилия, имя, отчество  
обучающегося)

относящемуся к следующей категории обучающихся\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Обучающийся из многодетной семьи |  |
| Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере |  |
| Обучающийся из малоимущей семьи |  |

--------------------------------

\* Нужное отметить знаком «v».

\*\* заполняется внепредставления копий удостоверения многодетной семьи и справки из противотуберкулезного диспансера.

 Сообщаю, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (усыновителя, опекуна,   
попечителя, приемного родителя)

является/не является *(ненужное зачеркнуть)* получателем ежемесячного пособия на ребенка, предусмотренного статьей 9 Федерального закона от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

|  |  |
| --- | --- |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |
|  | (подпись заявителя) |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ (заполняются, если родители не являются получателем ежемесячного пособия на ребенка)   |  |  | | --- | --- | | СНИЛС |  | | ИНН |  |   Отметка о принятии заявления:  Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_"\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Должность специалиста, принявшего документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |