



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ КАВКАЗСКИЙ РАЙОН**

ПРИКАЗ

«18» февраля 2025 г.

№ 184

ст. Кавказская

**О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации,
принимающих участие в выполнении специальной военной операции**

В целях поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в выполнении специальной военной операции, на основании постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» (с изменениями от 18.02.2025),

п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям образовательных организаций МО Кавказский район обеспечивать на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении документов, предусмотренных Постановлением администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 № 414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» (с изменениями от 18.02.2025) внеочередной перевод ребёнка в другую образовательную организацию, приближенную к месту жительства членов семьи;

2. Руководителям общеобразовательных организаций МО Кавказский район обеспечить бесплатное одноразовое горячее питание обучающихся 5-11 классов (12 лет и старше) за счет финансирования из средств муниципального бюджета, исходя из расчета полной стоимости завтрака (для обучающихся в первую смену) или обеда (для обучающихся во вторую смену), сложившейся в конкретный день циклического десятидневного меню, используемого для организации питания в школе в соответствии с нормами питания, установленными СанПиН 2.3/2.4.3590-20, на основании расчета стоимости ежедневного горячего питания, произведенного организатором питания в соответствии с законодательством в сфере закупок.

Расчет плановых объемов финансирования питания обучающихся вышеуказанной возрастной группы производить исходя из средней стоимости питания

для завтрака 121,43 рубля, из которых стоимость продуктового набора на одного обучающегося в день 99,34 рубля (88,34 рубля и 11,00 рублей) с учетом финансирования, предусмотренного п.1.2 Приказа управления образования администрации муниципального образования Кавказский район от 26.02.2024 №1593 «Об организации питания обучающихся общеобразовательных учреждений МО Кавказский район в 2025 году» и стоимости услуги (25%) 22,09 рублей;

для обеда 156,02 рубля, из которых стоимость продуктового набора на одного обучающегося в день 127,02 рубля (116,02 рубля и 11,00 рублей) с учетом финансирования, предусмотренного п.1.2 Приказа управления образования администрации муниципального образования Кавказский район от 26.02.2024 №1593 «Об организации питания обучающихся общеобразовательных учреждений МО Кавказский район в 2025 году» и стоимости услуги (25%) 29,00 рублей

Допускаются случаи превышения средней фактической стоимости питания в месяц в связи с цикличностью десятидневного меню и разной стоимостью отдельно взятого дня питания.

Вышеуказанная льгота предоставляется на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении следующих документов:

1) заявление на имя руководителя муниципальной образовательной организации муниципального образования Кавказский район;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) копия документа, подтверждающего факт участия военнослужащего, добровольца в СВО, выданного соответствующим военным комиссариатом (воинской частью, добровольческим формированием) - для обучающихся из семей военнослужащих и добровольцев;

4) Копия документа, подтверждающего факт призыва мобилизованного гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" и прохождения мобилизованным гражданином военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, выданного соответствующим военным комиссариатом - для обучающихся из семей мобилизованных граждан;

5) документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии), если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является отцом, дополнительно представляется свидетельство (справка) о браке с военнослужащим и справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки;

6) копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком военнослужащего (при наличии)

3. Для предоставления бесплатного питания родитель (законный представитель) предоставляет в учреждение Заявление по форме и с вложением перечня

документов, указанных в Приложении № 1.

Документы представляются в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

4. Меры поддержки предоставляются со дня подачи заявления.

Меры поддержки также распространяются на членов семей погибших (умерших) или получивших инвалидность участников специальной военной операции.

4.1. Для организации бесплатного одноразового питания учреждение:

а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления питания;

б) принимает документы, формирует личные дела обучающихся и обеспечивает их хранение.

4.2. Бесплатное питание предоставляется обучающимся только в дни посещения занятий (уроков). В дни непосещения учреждения питание не предоставляется, не компенсируется. Замена бесплатного питания на денежную компенсацию, либо сухой паек не производится.

4.3. В случае, если учащийся не питается по причине болезни, он снимается с питания со второго дня болезни. Возобновление получения данного питания производится с первого дня прихода в учреждение после болезни.

4.4. В случае выбытия обучающегося из учреждения предоставление бесплатного питания в данном учреждении прекращается.

4.5. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное и достоверное предоставление документов, указанных в п.2 настоящего приказа.

4.6. Ответственность за определение права обучающегося на получение бесплатного одноразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителей общеобразовательных учреждений. Приказом руководителя учреждения назначаются должностные лица учреждения, ответственные за организацию предоставления бесплатного одноразового горячего питания обучающихся, ведение табеля учета питания данной категории обучающихся, ведение отчетности и ее предоставление в управление образования администрации МО Кавказский район

4.7. Возмещение расходов, понесенных организатором питания, осуществляется ежемесячно в срок до 20-го числа месяца, следующего за расчетным, в пределах сумм, предусмотренных на эти цели в бюджете муниципального образования Кавказский район на очередной финансовый год и плановый период, в форме субсидий на иные цели, выделенных общеобразовательным учреждениям Кавказского района.

Финансовое обеспечение названных мероприятий осуществляется в рамках муниципальной программы «Развитие образования».

4.8 Ежемесячно, в срок до 5-го числа организатор питания выставляет платежные документы для оплаты по факту питания детей и оказания фактических услуг

5. Руководителям дошкольных образовательных организаций МО Кавказский район освободить родителей детей, являющихся членами семей граждан, принимающих (принимавших) участие в выполнении специальной военной операции, от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования. Оплата производится за счет средств бюджета

муниципального образования Кавказский район на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении следующих документов:

1) заявление на имя руководителя муниципальной образовательной организации муниципального образования Кавказский район;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) копия документа, подтверждающего факт участия военнослужащего, добровольца в СВО, выданного соответствующим военным комиссариатом (воинской частью, добровольческим формированием) - для обучающихся из семей военнослужащих и добровольцев;

4) Копия документа, подтверждающего факт призыва мобилизованного гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" и прохождения мобилизованным гражданином военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, выданного соответствующим военным комиссариатом - для обучающихся из семей мобилизованных граждан;

5) документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии), если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является отцом, дополнительно представляется свидетельство (справка) о браке с военнослужащим и справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки;

6) копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком военнослужащего (при наличии)

6. Для освобождения от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования родитель (законный представитель) предоставляет в учреждение Заявление по форме и с вложением перечня документов, указанных в Приложении № 2.

Документы представляются в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

7. Меры поддержки предоставляются **со дня подачи заявления**.

Меры поддержки также распространяются на членов семей погибших (умерших) или получивших инвалидность участников специальной военной операции.

7.1. Для освобождения от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях, реализующих программы дошкольного образования учреждение:

а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления льготы;

б) принимает документы, формирует личные дела обучающихся и обеспечивает их хранение.

7.2 Освобождение от оплаты за присмотр и уход за ребенком производится только за дни посещения ребёнком дошкольного учреждения. Дни непосещения не оплачиваются. Замена на денежную компенсацию не производится.

7.3. В случае, если обучающийся не посещал дошкольное учреждение по причине болезни, дни учитываются с первого дня прихода воспитанника в учреждение после болезни.

7.4. В случае выбытия обучающегося из учреждения предоставление льготы в данном учреждении прекращается со дня выбытия.

7.5. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное и достоверное предоставление документов, указанных в п.5 настоящего приказа.

7.6. Ответственность за определение права обучающегося на получение льготы и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителей дошкольных образовательных учреждений. Приказом руководителя учреждения назначается должностное лицо, ответственное за ведение табеля учета посещаемости данной категории обучающихся, ведение отчетности и ее предоставление в управление образования администрации МО Кавказский район.

8. Руководителям учреждений дополнительного образования предоставить детям граждан, участвующих (участвовавших) в специальной военной операции, право бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальных организациях дополнительного образования за счет средств муниципального бюджета на основании заявления родителя (законного представителя) при предъявлении следующих документов:

1) заявление на имя руководителя муниципальной образовательной организации муниципального образования Кавказский район;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) копия документа, подтверждающего факт участия военнослужащего, добровольца в СВО, выданного соответствующим военным комиссариатом (воинской частью, добровольческим формированием) - для обучающихся из семей военнослужащих и добровольцев;

4) Копия документа, подтверждающего факт призыва мобилизованного гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" и прохождения мобилизованным гражданином военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, выданного соответствующим военным комиссариатом - для обучающихся из семей мобилизованных граждан;

5) документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии), если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является отцом, дополнительно представляется свидетельство (справка) о браке с военнослужащим и справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки;

6) копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком военнослужащего (при наличии)

8.1 Для бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным

программам в муниципальных организациях дополнительного образования родитель (законный представитель) предоставляет в учреждение Заявление по форме и с вложением перечня документов, указанных в Приложении № 3.

Документы представляются в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

8.2. Меры поддержки предоставляются **со дня подачи заявления.**

Меры поддержки также распространяются на членов семей погибших (умерших) или получивших инвалидность участников специальной военной операции.

8.3. Для бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальных организациях дополнительного образования учреждение:

а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления льготы;

б) принимает документы, формирует личные дела обучающихся и обеспечивает их хранение.

8.4. Освобождение родителей от оплаты за посещение занятий по дополнительным образовательным программам производится только за дни посещения ребёнком учреждения. Дни непосещения не оплачиваются. Замена на денежную компенсацию не производится.

8.5. В случае, если обучающийся не посещал учреждение по причине болезни, дни учитываются с первого дня прихода ребёнка в учреждение после болезни.

8.6. В случае выбытия обучающегося из учреждения предоставление льготы в данном учреждении прекращается со дня выбытия.

8.7. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное и достоверное предоставление документов, указанных в п.8 настоящего приказа.

8.8. Ответственность за определение права обучающегося на получение льготы и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителей учреждений дополнительного образования. Приказом руководителя учреждения назначается должностное лицо, ответственное за ведение табеля учета посещаемости данной категории обучающихся, ведение отчетности и ее предоставление в управление образования администрации МО Кавказский район.

9. Решение руководителя образовательной организации о назначении, отказе в предоставлении льготы обучающимся определяется настоящим приказом управления образования.

10. Руководителям образовательных организаций:

10.1. организовать прием документов, формирование и хранение личных дел обучающихся, ведение учётной документации в соответствии с Приложением 4 к настоящему приказу;

10.2. предоставлять в МКУ«ЦБО»:

- ежемесячно в последний день отчетного месяца табель учёта детей (Приложение 4);

- приказы о назначении соответствующих льгот обучающимся

11. Ведущему специалисту управления образования, Гончаровой Елене Александровне, осуществлять постоянный контроль и мониторинг исполнения постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской

Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» (с изменениями от 18.02.2025)

12. Митрофановой Л.П., руководителю МКУ «ЦБО», обеспечить контроль за целевым и эффективным расходованием бюджетных средств.

13. Настоящий приказ вступает в силу с 01.03.2025

14. Приказ управления образования администрации МО Кавказский район от 27.12.2024 №1601 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» считать утратившим силу

И.о. начальника управления

М.А. Чибисова



Приложение 1
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Директору МБОУ СОШ № _____

Ф.И.О.

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде **одноразового бесплатного горячего питания (5-11 классы)**, моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) _____ «_____» класса, получающему основное общее и среднее общее образование в муниципальном общеобразовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии)	
3	документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащим в зоне проведения специальной военной операции или справка о гибели (смерти) военнослужащего или справка МСЭ об инвалидности, полученной в результате участия в СВО	
4	справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки (если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом)	
5	свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим (если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом)	
6	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 2
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Заведующему ДОО _____

_____ Ф.И.О.

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде освобождения от оплаты, взимаемой за присмотр и уход за ребенком в муниципальном образовательном учреждении, реализующем программу дошкольного образования, моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

воспитаннику группы « _____ », получающему дошкольное образование в муниципальном дошкольном образовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления вышеуказанной льготы моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии)	
3	документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащим в зоне проведения специальной военной операции или справка о гибели (смерти) военнослужащего или справка МСЭ об инвалидности, полученной в результате участия в СВО	
4	справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребенком, на которого распространяется мера поддержки (если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом)	
5	свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим (если военнослужащий проживает совместно с ребенком, но не является его отцом)	
6	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 3
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от _____ № _____

Руководителю учреждения дополнительного
образования _____

Ф.И.О.

от _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании Постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 29.03.2023 №414 «О мерах поддержки членов семей граждан Российской Федерации, принимающих участие в выполнении специальной военной операции» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде бесплатного посещения занятий по дополнительным образовательным программам в муниципальном учреждении дополнительного образования, реализующем _____ программу _____ дополнительного образования _____ моему ребенку _____,

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

получающему дополнительное образование в муниципальном учреждении дополнительного образования. Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления вышеуказанной льготы моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	документ, подтверждающий степень родства с военнослужащим (свидетельство о рождении ребёнка, на которого распространяется мера поддержки, свидетельство (справка) об усыновлении (удочерении) (при наличии), свидетельство (справка) об установлении отцовства (материнства) (при наличии), свидетельство (справка) о перемене имени (при наличии)	
3	документ (справка), подтверждающий факт прохождения военной службы военнослужащим в зоне проведения специальной военной операции или справка о гибели (смерти) военнослужащего или справка МСЭ об инвалидности, полученной в результате участия в СВО	
4	справка о составе семьи, подтверждающая совместное проживание военнослужащего с ребёнком, на которого распространяется мера поддержки (если военнослужащий проживает совместно с ребёнком, но не является его отцом)	
5	свидетельство (справка) о браке матери с военнослужащим (если военнослужащий проживает совместно с ребёнком, но не является его отцом)	
6	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____

расшифровка

**Учет питания детей участников СВО
ТАБЕЛЬ
УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ**

за _____ 20____ г.

КОДЬ	05046С

форма по ОКУД
Дата
по ОКПО

Учреждение _____
Структурное подразделение _____
Вид расчета _____
Режим работы _____

Фамилия, имя ребенка	Класс	Полных лет	Дни посещения																															Пропущено дней	Дни, подлежащие оплате	Причина непосещ (основан)
			Дни по циклическому меню																																	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	35	36	37	38		
Всего отсутствует детей																																				

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)