

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», установленных статьей 3 Закона Ярославской области от 27 октября 2022 г. № 45-з «О мерах социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации», в целях реализации Закона Ярославской области от 27 октября 2022 г. № 45-з «О мерах социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации» департамент образования мэрии города Ярославля (далее – департамент) сообщает следующее.

Право на получение мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации, имеют граждане, **призванные на военную службу по мобилизации**. (Добровольцы и военный по контракту не учитываются! Только те, кого мобилизовали).

Льготным категориям граждан данная мера социальной поддержки не предоставляется.

Меры социальной поддержки предоставляются на основании заявления по форме (приложение 1), представленного родителями (законными представителями) обучающегося или воспитанника.

Заявление, подается родителями (законными представителями) на имя руководителя образовательной организации любым доступным способом (в том числе в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования).

Заявление может быть подано в любой произвольной форме, для фиксирования даты подачи, в последующем оно должно быть переписано по форме, указанной в приложение 1.

К данному заявлению прилагаются **копии** документов, представленных родителями (законными представителями), свидетельство о рождении ребенка (прикладывается учреждением к заявлению из личного дела ребенка), справка из военкомата.

При наличии данных документов в учреждении в этот же день издается приказ руководителем о предоставлении мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации.

В случае отсутствия справки из военкомата направляется **запрос – в 2-х экз.** (Приложение 2) о праве на получение мер социальной поддержки в этот же день лично в департамент образования в отдел дошкольного образования, каб. № 36, ведущему специалисту Божинской Алене Анатольевне. К запросу прикладывается копия заявления со свидетельством о рождении.

Подробный порядок предоставления меры в настоящий момент находится на подписи в Правительстве Ярославской области, который будет вам направлен сразу после подписания.

Руководителю

_____ (наименование общеобразовательной

_____ организации)

от _____

(Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

(номер, серия, дата выдачи,

кем выдан)

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации, имеющих в своем составе детей

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка: _____

(номер, серия, дата выдачи, кем выдан,

номер актовой записи)

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

выбрать меру социальной поддержки:

	освобождение от взимаемой с родителей (законных представителей) платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Ярославской области
	предоставление социальной услуги по обеспечению бесплатным одноразовым горячим питанием в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях (за исключением

	лиц, указанных в статье 63 Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)
	предоставление социальной услуги по обеспечению набором продуктов питания в дни учебных занятий детям, осваивающим образовательные программы основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях, обучающимся по состоянию здоровья на дому в соответствии с заключением медицинской организации (за исключением лиц, указанных в статье 63 ² Закона Ярославской области от 19 декабря 2008 г. № 65-з «Социальный кодекс Ярославской области»)

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) моего ребенка

_____ (Ф.И.О. (при наличии), дата рождения, адрес регистрации гражданина)

_____ призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

К настоящему заявлению прилагаю:

- _____;
- _____;
- _____.

Даю согласие на использование, обработку и хранение моих персональных данных, персональных данных моего ребенка в целях и на период предоставления мер социальной поддержки членов семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 2

В.И. Гаврилову
заместителю мэра города Ярославля по
взаимодействию с общественностью,
международным связям и обеспечению
деятельности мэрии

от руководителя

(наименование общеобразовательной

организации)

**Запрос
о предоставлении мер социальной поддержки членов семей граждан,
призванных на военную службу по мобилизации,
имеющих в своем составе детей**

Прошу подтвердить льготу ребенку _____,

(Ф.И.О. (ребенка), дата рождения)

в связи с тем, что отец/мать (законный представитель) ребенка

(Ф.И.О. (при наличии), дата рождения, адрес регистрации гражданина)

призван на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».

К настоящему запросу прилагаю:

- копия заявления родителя (законного представителя);
- свидетельство о рождении;

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)