

Руководителю МАОУ Лицей № 12
(указать наименование муниципального
образовательного учреждения)

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

(адрес места жительства
заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату проезда на городском автомобильном (кроме такси) и (или) городском наземном электрическом транспорте общего пользования обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Красноярска детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, (далее – дополнительная мера социальной поддержки на оплату проезда)

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки на оплату проезда моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество)

обучающегося _____ класса _____

(сокращенное наименование муниципальной общеобразовательной организации)
(далее – муниципальная общеобразовательная организация), к месту бучения и обратно до момента завершения моим ребенком обучения в муниципальной общеобразовательной организации или до момента завершения участия в специальной военной операции.

Проезд осуществляется моим ребенком в целях обучения в муниципальной общеобразовательной организации в соответствии с календарным учебным графиком, расписанием учебных занятий.

Учитывая место жительства моего ребенка и место осуществления образовательной деятельности, ребенку требуется проезд на следующем транспорте _____

(указывается городской автомобильный (кроме такси) и (или) городской наземный электрический транспорт общего пользования)

Дополнительную меру социальной поддержки на оплату проезда прошу предоставлять через _____

(наименование российской кредитной организации)

по реквизитам, указанным в выписке из расчетного счета кредитной организации, прилагаемой к настоящему заявлению.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки на оплату проезда.

Я ознакомлен (а) с тем, что в случае изменения обстоятельств, послуживших основанием для назначения дополнительной меры социальной поддержки на оплату проезда, в том числе в случае изменения реквизитов расчетного счета кредитной организации, я обязан(а) в течение 10 дней с даты возникновения изменений проинформировать муниципальную общеобразовательную организацию и предоставить подтверждающие документы.

Достоверность указанных в настоящем заявлении сведений и представленных документов подтверждаю, а также осознаю меру ответственности за предоставление заведомо ложной информации.

Я уведомлен (а) о том, что выплата дополнительной меры социальной поддержки на оплату проезда прекращается при завершении моим ребенком обучение в муниципальной общеобразовательной организации.

Приложения:

1. Документ (справка) об отнесении к категории граждан, участника специальной военной операции, обоих или одного из родителей 11 (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка, выданный территориальными органами военного руководства Министерства обороны Российской Федерации по месту регистрации (месту жительства либо месту пребывания) гражданина в период участия в специальной военной операции.
2. Копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, при предъявлении оригинала документа.
3. Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (при необходимости).
4. Копия документа о рождении ребенка.
5. Копия документа, подтверждающего регистрацию получателя и обучающегося в системе индивидуального (персонифицированного) учета.
6. Документ с реквизитами расчетного счета получателя, открытого в российской кредитной организации.

«__» _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Заявление принято уполномоченным лицом ОУ: «__» _____ 20__ года № _____

_____ / _____
(должность) (подпись) (расшифровка)

Заявление принято в ЦБ: «__» _____ 20__ года

_____ / _____
(должность) (подпись) (расшифровка)