



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минобрнауки Амурской области)**

П Р И К А З

12.01.2023 № 30

г. Благовещенск

Об утверждении форм
документов

В целях реализации постановления Правительства Амурской области от 28.12.2022 № 1330 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки многодетным семьям в виде бесплатного питания один раз в день для обучающихся по образовательным программам основного общего и (или) среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях в дни посещения учебных занятий»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы:
заявления о предоставлении меры социальной поддержки многодетной семье, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
уведомления о принятии решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
уведомления о принятии решения о прекращении предоставления меры социальной поддержки, согласно приложению № 3 к настоящему приказу.
2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра образования и науки области Лапонникову Е.В.

Заместитель председателя Правительства
области – министр образования
и науки области

С.В. Яковлева



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00F3A056F434BB4E337172E84A7E146A7A
Владелец Яковлева Светлана Вячеславовна
Действителен с 06.07.2022 по 29.09.2023

Приложение № 1 к приказу
Минобрнауки Амурской области
от 12.01.2023 № 30

ФОРМА

Директору

(наименование образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

_____ серия _____ номер
(документ, удостоверяющий личность)

_____ дата выдачи _____

выдан

адрес места жительства (пребывания)

Номер телефона _____

Заявление

о предоставлении меры социальной поддержки многодетной семье

Прошу предоставлять моей семье меру социальной поддержки в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 4 Закона Амурской области от 19.01.2005 № 408-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей» в виде бесплатного питания один раз в день для обучающихся по образовательным программам основного общего и (или) среднего общего образования в дни посещения учебных занятий.

Обязуюсь незамедлительно извещать о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии документов):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Подтверждаю согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных.

Дата подачи заявления _____

Подпись заявителя _____

Приложение № 2 к приказу
Минобрнауки Амурской области
от 12.01.2023 № 30

ФОРМА

Угловой штамп
образовательной организации

ФИО заявителя
Адрес заявителя
Адрес электронной почты заявителя

_____ № _____

Уведомление
о принятии решения об отказе в предоставлении
меры социальной поддержки

гр. _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя)

по заявлению от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,
(дата подачи заявления)

поступившему в _____
(наименование образовательной организации)

Основание отказа в предоставлении меры социальной
поддержки: _____

(указывается основание отказа)

(Должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

(ФИО уполномоченного
лица)

Приложение № 3 к приказу
Минобрнауки Амурской области
от 12.01.2023 № 30

ФОРМА

Угловой штамп
образовательной организации

ФИО получателя
Адрес получателя
Адрес электронной почты получателя

_____ № _____

Уведомление
о принятии решения о прекращении предоставления
меры социальной поддержки

гр. _____
(Фамилия, имя, отчество заявителя)

по заявлению от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,
(дата подачи заявления)

поступившему в _____
(наименование образовательной организации)

Основание прекращения предоставления меры социальной
поддержки: _____

(указывается основание прекращения)

(Должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

(ФИО уполномоченного
лица)