ГЕРБ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

«ВСЕВОЛОЖСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»

ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

АДМИНИСТРАЦИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. Всеволожск

О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан

В соответствии со [статьей 20](http://docs.cntd.ru/document/901714433) Федерального закона Российской Федерации от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением совета депутатов муниципального образования Всеволожский муниципальный район Ленинградской области «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» от 08 декабря 2022 года № 71, администрация муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в форме ежемесячных денежных выплат (далее – Порядок) согласно Приложению.

2. Ежемесячные денежные выплаты, указанные в п.1 настоящего постановления, производить за счет средств бюджета муниципального образования Всеволожский муниципальный район Ленинградской области
в соответствии с утвержденным Порядком.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Всеволожские Вести» и разместить на официальном сайте администрации муниципального образования Всеволожский муниципальный район Ленинградской области.

4. Настоящее постановление вступает в силу с момента официального опубликования и действует с 01 января 2023 года до 31 декабря 2025 года.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации по социальному развитию С.В.Хотько.

Глава администрации А.А.Низовский

*Приложение*

*УТВЕРЖДЕН*

*постановлением*

*администрации*

*от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_*

**Порядок**

**предоставления дополнительных мер социальной поддержки**

**отдельным категориям граждан в форме ежемесячных денежных выплат**

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в форме ежемесячных денежных выплат (далее – Порядок) определяет условия и порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, определенных в пункте 2 решения совета депутатов муниципального образования Всеволожский муниципальный район Ленинградской области «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» от 08 декабря 2022 года № 71 (далее – Решение).

1.2. Категории граждан, в отношении которых устанавливаются дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат:

1.2.1. **одинокий родитель** - родитель ребенка (детей) дошкольного возраста (в возрасте от 3-х до 7-ми лет) в свидетельстве о рождении которого отсутствует имя и фамилия второго родителя (или имя и фамилия второго родителя записаны со слов), который совместно с ребенком (детьми) постоянно зарегистрирован на территории Всеволожского района Ленинградской области, и ребенок (дети) которого состоит на дату обращения за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки на учете в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» для зачисления в муниципальные образовательные учреждения Всеволожского муниципального района Ленинградской области, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования;

1.2.2. **вдовы (вдовцы)** - родитель ребенка (детей) дошкольного возраста (в возрасте от 3-х до 7-ми лет), который совместно с ребенком (детьми) постоянно зарегистрирован на территории Всеволожского района Ленинградской области, и ребенок (дети) которого состоит на дату обращения за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки на учете в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» для зачисления в муниципальные образовательные учреждения Всеволожского муниципального района Ленинградской области, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования;

1.2.3. **граждане, являющиеся опекунами** – законный представитель, осуществляющий опеку над ребенком (детьми) дошкольного возраста
(в возрасте от 3-х до 7-ми лет), который совместно с ребенком (детьми) постоянно зарегистрирован на территории Всеволожского района Ленинградской области, и ребенок (дети) которого состоит на дату обращения за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки на учете в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» для зачисления в муниципальные образовательные учреждения Всеволожского муниципального района Ленинградской области, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования;

1.2.4. **многодетные родители** – родитель ребенка (детей) дошкольного возраста (в возрасте от 3-х до 7-ми лет), который имеет трех и более несовершеннолетних детей, который совместно с ребенком (детьми) постоянно зарегистрирован на территории Всеволожского района Ленинградской области, и ребенок (дети) которого состоит на дату обращения за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки на учете в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» на получение направления для зачисления в муниципальные образовательные учреждения Всеволожского муниципального района Ленинградской области, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

1.3. Ежемесячные денежные выплаты осуществляются в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных в сводной бюджетной росписи бюджета муниципального образования Всеволожский муниципальный район Ленинградской области на соответствующий финансовый год Комитету по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области (далее – Комитет) - главному распорядителю бюджетных средств, и доведенных лимитов бюджетных обязательств на текущий финансовый год.

1.4. Ежемесячные денежные выплаты учитываются при исчислении дохода получателя указанных выплат.

2. Условия предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, установленным в пункте 1.2. Порядка:

2.1. Дополнительные меры социальной поддержки предоставляются установленным категориям граждан при условии не предоставления ребенку дошкольного возраста (в возрасте от 3-х до 7-ми лет), в интересах которого выступают граждане, места в муниципальном дошкольном учреждении Всеволожского муниципального района Ленинградской области на дату обращения за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки.

2.2. Дополнительные меры социальной поддержки предоставляются одному из родителей (законных представителей) на каждого ребенка дошкольного возраста (в возрасте от 3-х до 7-ми лет). Одновременное получение дополнительных мер социальной поддержки каждым из родителей (законных представителей) не допускается.

2.3. Дополнительные меры социальной поддержки предоставляются
по одной из установленных категорий.

3. Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки.

3.1. Граждане, относящиеся к одной из категории, указанной в п.1.2. Порядка, обращаются с письменным заявлением по форме в соответствии
с приложением № 1 к настоящему Порядку в Комитет по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области (далее – Комитет
по образованию);

3.2. К заявлению родитель (законный представитель) (далее – Заявитель) прилагает следующие документы:

- согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

- копию паспорта Заявителя;

-копию свидетельства о рождении ребенка, в интересах которого выступает Заявитель;

- документы, подтверждающие постоянную регистрацию Заявителя и ребенка, в интересах которого выступает Заявитель, на территории Всеволожского района Ленинградской области (Паспорт Заявителя с данными о регистрации, форма № 8)

- копию документа, подтверждающего отношение к одной из категорий, указанных в п.1.2. Порядка, а именно:

 одинокий родитель - справку по Форме 25 или Форме 2 (в случае записи имени и фамилии второго родителя со слов Заявителя);

 вдова (вдовец) - свидетельство о смерти второго родителя;

 опекун - постановление (иной нормативно-правовой акт)
об установлении опеки;

 многодетный родитель – удостоверение (свидетельство) многодетной матери (отца) или свидетельства о рождении несовершеннолетних детей (не менее трех), справку с места учебы совершеннолетних детей, если достигшие совершеннолетия дети обучаются по очной форме обучения, но не более достижения ими возраста 23 лет;

- реквизиты счета, открытого на имя Заявителя в кредитном учреждении для перечисления ежемесячных денежных выплат.

3.3. Документы предоставляются лично, почтовым отправлением или в электронной форме.

Документы предоставляются в виде оригиналов для их сличения либо нотариально заверенные копии.

При личном приеме заявления специалист Комитета по образованию удостоверяется в личности Заявителя и сличает копии представленных документов с оригиналами.

При почтовом отправлении или отправлении в электронной форме предоставляются нотариально заверенные копии прилагаемых документов.

3.4. В приеме заявления может быть отказано в случаях:

 3.4.1. Оформления заявления по форме неустановленного образца;

 3.4.2. Предоставления не полного комплекта документов, являющихся приложением к заявлению и указанных в п. 3.2. настоящего Порядка;

 3.4.3. Отсутствия в почтовом отправлении, в отправлении
в электронной форме нотариально заверенных копий документов, указанных в п. 3.2. настоящего Порядка;

 3.4.4. Предоставления копий документов, имеющих технические дефекты, не позволяющие прочтение текста документа в полном объеме;

 3.4.5. При недостижении (на момент обращения) ребенком,
в интересах которого выступает Заявитель, возраста 2-х лет 11 месяцев;

 3.4.6. При достижении (на момент обращения) ребенком, в интересах которого выступает Заявитель, возраста 7 лет;

 3.4.7. Отсутствия учетной записи в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад» о постановке на учет ребенка, в интересах которого выступает Заявитель;

 3.4.8. Выдачи ребенку, в интересах которого выступает Заявитель, направления для зачисления в муниципальное образовательное учреждение Всеволожского муниципального района Ленинградской области, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования в сроки, предшествующие дате обращения
за предоставлением дополнительных мер социальной поддержки.

3.5. При отказе в приеме заявления Заявителю выдается уведомление
об отказе в приеме заявления, с указанием причины отказа по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

3.6. Принятое заявление о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки регистрируется специалистом Комитета по образованию в журнале Учета заявлений, оформленном по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

При регистрации заявления в журнале Учета заявлений Заявителю выдается уведомление о приеме заявления, с указанием регистрационного номера по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

3.7. На основании принятых заявлений издается правовой акт Комитета по образованию, утверждающий поименный реестр получателей дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат с указанием периода установленных выплат;

3.8. Срок издания правового акта Комитета по образованию, утверждающего поименный реестр получателей дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат не может превышать 15 календарных дней с момента регистрации заявления в журнале Учета заявлений.

3.9. По факту издания правового акта Комитета по образованию, утверждающего реестр получателей дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, специалистом Комитета по образованию в учетную запись заявки, созданной в автоматизированной информационной системе «Электронный детский сад», вносится комментарий с информацией о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, при этом дата желаемого зачисления переноситься на следующий учебный год.

3.10. Ежемесячная денежная выплата производится на основании правового акта, указанного в п. 3.7. настоящего Порядка;

3.11. Право Заявителя на получение ежемесячной денежной выплаты наступает с 1 числа месяца, следующего за месяцем регистрации заявления о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и оканчивается не позднее 31 декабря 2025 года;

3.12. Ежемесячная денежная выплата осуществляется на расчетный счет Заявителя, открытый в кредитном учреждении, в срок до 30 числа текущего месяца;

3.13. Ежемесячные денежные выплаты осуществляются безналичным расчетом;

3.14. Функции уполномоченного органа по исполнению осуществления ежемесячных денежных выплат возлагаются на муниципальное учреждение «Центр экономики и финансирования бюджетных учреждений».

4. Условия досрочного прекращения осуществления дополнительных мер социальной поддержки:

4.1. Ежемесячные денежные выплаты Заявителю досрочно прекращаются при наступлении одного из следующих случаев:

- выдача направления для зачисления ребенка дошкольного возраста, в интересах которого выступает Заявитель, в муниципальное образовательное учреждение Всеволожского муниципального района Ленинградской области, реализующее основную общеобразовательную программу дошкольного образования;

- утрате статуса принадлежности к категориям, установленным п.1.2.Порядка.

4.2. В случае наступления событий, указанных в п. 4.1. настоящего Порядка, Комитетом по образованию издается правовой акт, утверждающий дату досрочного прекращения осуществления ежемесячных денежных выплат.

5. Контроль за исполнением настоящего Порядка осуществляется органами финансового контроля муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области.

6. Прочие положения

6.1. Заявления о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки принимаются в Комитете по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области, расположенном по адресу: 188641, Ленинградская область, г.Всеволожск, пер.Вахрушева,3,e-mail: vsevcom@vsevcom.ru

График личного приема заявлений о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки: пятница: с 9.00 до 13.00 и с 14.00 до 16.00.

6.2. Заявления о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки, поданные Заявителями до 01 января 2023 года, принимаются в установленном настоящим Положением порядке с целью получения (или продления) права на получение ежемесячной денежной выплаты с 01 января 2023 года.

6.3. В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, изменений в персональных данных, изменений данных о расчетном счете для перечисления ежемесячных денежных выплат Заявитель обязан проинформировать в письменной форме Комитет по образованию о наступивших обстоятельствах в течение
5 календарных дней.

Приложение № 1

 к Порядку

(Форма)

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер0000/00.00.000 | В Комитет по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество), паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан», выступая в интересах несовершеннолетнего

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

прошу предоставить мне дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, как

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

(категория, дающая право на дополнительные меры социальной поддержки)

При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, при изменениях в персональных данных, изменениях данных о расчетном счете обязуюсь сообщить об этом в Комитет по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области в 5-дневный срок.

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять на мой счет
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитного учреждения)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты кредитного учреждения)

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА ЗАЯВЛЕНИЯ

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

- согласие на обработку персональных данных

- копию документа, подтверждающего право на дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(наименование документа (свидетельства о рождении, свидетельство о смерти второго родителя, постановление об установлении опекунства, удостоверение многодетной матери (отца) реквизиты документа)

- копию паспорта, в том числе страниц, подтверждающих постоянную регистрацию Заявителя на территории Всеволожского района Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- копию свидетельства о рождении ребенка, в интересах которого выступаю;

- форму № 8, подтверждающую постоянную регистрацию несовершеннолетнего на территории Всеволожского района Ленинградской области по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- справку об открытии счета в кредитном учреждении.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

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

Заявление принял:

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года

Приложение № 2

 к Порядку

(Форма)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим во исполнение Федерального закона от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего паспорт, дата выдачи, код подразделения)

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(индекс, область, район, город, улица, дом, квартира)

даю письменное согласие на обработку моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдано
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки персональных данных.

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы, любая другая информация.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года

Приложение № 3

 к Порядку

(Форма)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в приеме заявления**

Уважаемый

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

Комитет по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области в соответствии с п. 3.4. Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, утвержденного постановлением администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан», уведомляет Вас об отказе в приеме заявления о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат в связи с

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

(основание отказа)

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество, должность)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ год

Приложение № 4

 к Порядку

(Форма)

Журнал Учета заявлений

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

отдельным категориям граждан в виде ежемесячных денежных выплат

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество заявителя | Дата, регистрационный номер заявления  | Категория, в соответствии с которой предоставляются дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат | Вид и реквизиты документа, подтверждающего право на дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат  | Реквизиты приказа Комитета по образованию, утверждающего право на дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат  | Период установления дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат | Реквизиты приказа Комитета по образованию, досрочно прекращающего право на дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, основание  | Подпись заявителя о получении уведомления о регистрации заявления |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 5

 к Порядку

(Форма)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о приеме заявления**

Уважаемый

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

Комитет по образованию администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области в соответствии с п. 3.6. Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, утвержденного постановлением администрации муниципального образования «Всеволожский муниципальный район» Ленинградской области
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан», с учетом наличия

(документ, подтверждающий категорию граждан, имеющих право на дополнительные меры социальной поддержки)

уведомляет Вас о приеме Вашего заявления на предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат, осуществляемых с «01» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по «31» декабря 2025 года.

**Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество, должность)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года