



**УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ АДМИНИСТРАЦИИ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД АСТРАХАНЬ»
ПРИКАЗ**

22.11.2022

№ 02-08-22-106

О мере поддержки граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные силы Российской Федерации, а также членов их семей

В соответствии с распоряжением Губернатора Астраханской области от 10.10.2022 № 655-р «О мерах по поддержке граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, а также членов их семей в Астраханской области»,

1. Установить членам семей граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, следующую меру поддержки:

- освобождение от оплаты за обучение ребенка, обучающегося на отделении платных образовательных услугах в муниципальных образовательных организациях дополнительного образования в сфере искусств.

2. Мера поддержки, указанная в пункте 1 настоящего приказа управления культуры администрации муниципального образования «Город Астрахань» (далее – приказ), предоставляется на основании заявления родителя (законного представителя) в письменной форме на бумажном носителе на имя руководителя образовательной организации согласно приложению к настоящему приказу и следующих документов, а также их копий:

- документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности до его замены);

- справки военного комиссариата;

- свидетельства о рождении ребенка;

- свидетельства о смене фамилии, о регистрации брака, расторжения брака (если в связи с этим фамилия ребенка и родителя (законного представителя) стали отличаться) (при наличии);

- свидетельства об установлении отцовства, об усыновлении (удочерении) ребенка (при наличии);

- документа, подтверждающего полномочия опекуна (при наличии).

3. Мера поддержки предоставляется на основании приказа образовательной организации, издаваемого в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 2 настоящего приказа.

4. Основанием для отказа в предоставлении меры поддержки является предоставление родителем (законным представителем) неполного пакета документов.

5. Предоставление меры поддержки прекращается в случае:

- отчисления ребенка из образовательной организации;

- изменения обстоятельств, послуживших основанием предоставления родителям (законным представителям) меры поддержки.

6. Родители (законные представители) обязаны уведомить образовательную организацию в письменной форме в течение 5 рабочих дней со дня изменения обстоятельств, послуживших основанием предоставления родителям (законным представителям) меры поддержки.

7. Приказ образовательной организации о прекращении предоставления меры поддержки издается в течение 3 рабочих дней с даты наступления обстоятельств, предусмотренных пунктом 5 настоящего приказа либо с даты поступления письменного уведомления, предусмотренного пунктом 6 настоящего приказа.

8. Родители (законные представители) несут ответственность за предоставление в образовательную организацию достоверных сведений, послуживших основанием предоставления меры поддержки.

9. Руководители образовательных организаций несут персональную ответственность за своевременность и обоснованность предоставления меры поддержки.

10. Копии документов, подтверждающих право на предоставление меры поддержки, хранятся в образовательной организации в течение времени обучения ребенка в образовательной организации, но не менее пяти лет.

11. Настоящий приказ управления культуры администрации муниципального образования «Город Астрахань» вступает в силу с момента его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 ноября 2022 года.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа управления культуры администрации муниципального образования «Город Астрахань» оставляю за собой.

Начальник управления



С.Е. Служко

Приложение к приказу управления культуры
администрации муниципального образования «Город Астрахань»
от 22.11.2022 № 02-08-22-106

Директору _____

(наименование образовательной организации)

(ФИО родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу освободить от оплаты за обучение на отделении платных образовательных услуг _____, обучающегося
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

_____ по дополнительной
(указать класс)
общеобразовательной общеразвивающей программе _____

(указать программу)

Приложение: копии документов, подтверждающих право на получение меры поддержки.

« » _____ 20 г.

подпись

/ _____
расшифровка подписи