

Министру образования  
Красноярского края  
С.И. Маковской

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Место жительства  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
E-mail

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от взимания родительской платы за осуществление присмотра и ухода/за содержание моего сына

\_\_\_\_\_,  
Ф.И.О.  
Воспитанника \_\_\_\_\_ класса, краевого государственного бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Ачинский кадетский корпус»  
наименование общеобразовательной организации  
в соответствии с действующим законодательством, как

№	Льготный статус для освобождения от родительской платы	Да/нет
1	семья со среднедушевым доходом ниже величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
2	многодетная семья со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
3	воспитывающий одинокий родитель со среднедушевым доходом семьи, не превышающим 1,25 величины прожиточного минимума, установленного на душу населения по группам территорий Красноярского края	
4	семья, находящаяся в социально опасном положении, в которой родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними	
5	семья военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, прокурорских работников, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибших при исполнении ими служебных обязанностей или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении своих служебных обязанностей либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью	

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Кол. листов/-
1	копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	копии документов, подтверждающих право представлять интересы несовершеннолетнего (если документы представляются законным представителем обучающегося образовательной организации, за исключением родителя)	
3	документы, подтверждающие доходы семьи за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления, исходя из состава семьи на дату подачи заявления со всеми необходимыми документами	

4	свидетельство о смерти одного из родителей	
5	решение суда о признании родителя недееспособным, ограниченно дееспособным, безвестно отсутствующим или объявлении умершим	
6	справка органов внутренних дел о том, что место нахождения разыскиваемого родителя не установлено;	
7	справка из органов записи актов гражданского состояния, подтверждающая внесение сведений об отце ребенка в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка по утвержденной (форме № 25);	
8	документы, подтверждающие, что один из родителей отсутствует в семье в связи с отбыванием наказания в виде лишения свободы, в связи с избранием в отношении его меры пресечения в виде заключения под стражу или в связи с назначением ему принудительных мер медицинского характера;	
9	постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о том, что семья находится в социально опасном положении	
10	справка с места жительства о составе семьи	
11	документы детей, проживающих в семьях, имеющих трех и более детей, до достижения ими возраста 18 лет, в том числе пасынков, падчериц, а также находящихся под опекой (попечительством), в том числе по договору о приемной семье (свидетельства о рождении и их копии, на детей старше 14 лет – дополнительно паспорта граждан Российской Федерации и их копии)	
12	документы, подтверждающие факт принадлежности обучающегося образовательной организации к членам семьи военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел, прокурорских работников, сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибших при исполнении ими служебных обязанностей или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении своих служебных обязанностей либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью	
13	иные документы, подтверждающие факт принадлежности обучающегося образовательной организации к одной из категорий семей, указанных в пункте 2 статьи 7 Закона края	

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки, обязуюсь своевременно сообщить в министерство образования Красноярского края либо в образовательную организацию. \_\_\_\_\_

подпись заявителя

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю. \_\_\_\_\_

подпись заявителя

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству образования Красноярского края на обработку в документальной и/или электронной форме персональных данных, указанных мною в заявлении и прилагаемых документах, для предоставления меры социальной поддержки «освобождение от взимания родительской платы». \_\_\_\_\_

подпись заявителя

Уведомление о принятом решении прошу направить по электронной почте/на бумажном носителе (ненужное зачеркнуть).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_

подпись заявителя/расшифровка подписи