## КОМПЕНСАЦИЯ СТОИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ ПОГИБШИХ УЧАСТНИКОВ СВО

Законодательством Ставропольского края установлена дополнительная мера социальной поддержки в виде предоставления членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, денежной компенсации стоимости обучения их детей.

Данная мера социальной поддержки предоставляется в период проведения специальной военной операции.

**Кто имеет право**

 Право на денежную компенсацию стоимости обучения имеют ребенок (дети) погибшего (умершего) участника специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, обучающегося (обучающихся) по очной форме обучения в российской образовательной организации независимо от ее организационно-правовой формы и формы собственности, реализующей образовательные программы среднего профессионального образования и (или) высшего образования (далее - образовательная организация), до окончания его (их) обучения, но не позднее чем до достижения им (ими) возраста 23 лет в размере стоимости обучения, но не более 200 тыс. рублей за год обучения на каждого ребенка.

**Необходимые документы**

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность ребенка участника специальной военной операции;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка участника специальной военной операции;

3) документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка участника специальной военной операции (в случае если заявление подается законным представителем ребенка участника специальной военной операции);

4) свидетельство о рождении ребенка участника специальной военной операции;

5) свидетельство о смерти родителя ребенка участника специальной военной операции;

6) документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции увечья (ранения, травмы, контузии);

7) документ, подтверждающий регистрацию погибшего (умершего) участника специальной военной операции по месту жительства на территории Ставропольского края, по месту пребывания на территории Ставропольского края (для участников специальной военной операции, не имевших регистрации по месту жительства), или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края;

8) договор об образовании;

9) документ, подтверждающий зачисление ребенка участника специальной военной операции на обучение в год заключения договора об образовании;

10) документ, подтверждающий перевод ребенка участника специальной военной операции на следующий курс обучения либо справка образовательной организации об обучении ребенка участника специальной военной операции в образовательной организации в текущем учебном году;

11) платежные документы, подтверждающие фактические расходы на оплату обучения ребенка участника специальной военной операции в соответствии с договором об образовании (далее - документы).

Заявление и документы представляются ребенком участника специальной военной операции или родителем (законным представителем) ребенка участника специальной военной операции в министерство в полном объеме при обращении за предоставлением денежной компенсации за обучение в первый раз.

При последующем обращении в министерство за предоставлением денежной компенсации за обучение ребенком участника специальной военной операции или родителем (законным представителем) ребенка участника специальной военной операции представляются заявление и документы, предусмотренные вышеуказанными пунктами 10 и 11.

Если документы, предусмотренные вышеуказанными пунктами 1 и 2,   ранее уже представлялись в министерство для предоставления денежной компенсации за обучение, то их повторное представление не требуется, за исключением случая, когда содержащиеся в них сведения изменились.

7

**Основания для отказа**

Основания об отказе в назначении членам семей погибших (умерших) участников специальной военной операции, денежной компенсации стоимости обучения их детей:

1) неподтверждение представленными документами права ребенка участника специальной военной операции на получение денежной компенсации за обучение;

2) повторное обращение за предоставлением денежной компенсации за обучение, которая за текущий год обучения уже была предоставлена;

3) поступление ребенка участника специальной военной операции на обучение в пределах специальной квоты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 9 мая 2022 года N 268 "О дополнительных мерах поддержки семей военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных государственных органов".

По вопросу получения данной компенсации необходимо обращаться   
в управление труда и социальной защиты населения Ставропольского края   
по адресу: г. Железноводск, ул. Ленина, д.140, каб. № 2, контактный телефон: (8-87932) 4-47-67 (доб. 3).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Министерство труда и  социальной защиты населения  Ставропольского края |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации за обучение ребенка (детей) погибшего (умершего) участника специальной военной операции

Гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу предоставить денежную компенсацию за обучение в соответствии с Законом Ставропольского края «О дополнительных социальных гарантиях участникам специальной военной операции и мерах социальной поддержки членов их семей»

Для предоставления денежной компенсации за обучение представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документов | Кол.экз. |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка участника специальной военной операции |  |
| 2. | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность ребенка участника специальной военной операции |  |
| 3. | Документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка участника специальной военной операции |  |
| 4. | Свидетельство о рождении ребенка участника специальной военной операции |  |
| 5. | Свидетельство о смерти родителя ребенка участника специальной военной операции |  |
| 6. | Документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции увечья (ранения, травмы, контузии) |  |
| 7. | Документ, подтверждающий регистрацию погибшего (умершего) участника специальной военной операции по месту жительства на территории Ставропольского края, по месту пребывания на территории Ставропольского края (для участников специальной военной операции, не имевших регистрации по месту жительства), или документ, подтверждающий прохождение участником специальной военной операции военной службы на территории Ставропольского края |  |
| 8. | Договор об образовании |  |
| 9. | Документ, подтверждающий зачисление ребенка участника специальной военной операции на обучение в год заключения договора об образовании |  |
| 10. | Документ, подтверждающий перевод ребенка участника специальной военной операции на следующий курс обучения либо справка образовательной организации об обучении ребенка участника специальной военной операции в образовательной организации в текущем учебном году |  |
| 11. | Платежные документы, подтверждающие фактические расходы на оплату обучения ребенка участника специальной военной операции в соответствии с договором об образовании |  |

Прошу перечислить компенсацию за обучениена лицевой счет

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | № |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | , |

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование кредитной организации)

Согласен(на) на обработку моихперсональных данных в целях назначения и выплаты единовременного социального пособия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

Достоверность сведений и приложенных к заявлению документов подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

Обязуюсь вернуть сумму денежной компенсации, предоставленной за текущий год обучения,в случае отчисления ребенка участника специальной военной операции из образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

Уведомление о принятом решении прошу направить по почтовому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(подпись) (фамилия, инициалы заявителя)

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

линия отреза

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалызаявителя)

приняты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_изарегистри

(фамилия, инициалы, подпись лица, принявшего документы)

рованы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата, №)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_