



РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ

**Администрация Костомукшского
городского округа**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18 апреля 2024 г.

№ 203

г. Костомукша

О внесении изменений в постановление администрации Костомукшского городского округа от 20.06.2022 г. № 366 «Об утверждении Положения о порядке установления расходных обязательств муниципального образования «Костомукшский городской округ», подлежащих исполнению за счет субвенции из бюджета Республики Карелия на предоставление мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия

В соответствии с приказом Министерства образования и спорта Республики Карелия от 25 марта 2024 года № 311 «О внесении изменения в приказ Министерства образования и спорта Республики Карелия от 1 февраля 2024 года № 107 «Об утверждении формы заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано в государственной образовательной организации Республики Карелия на дому, денежной компенсацией», администрация Костомукшского городского округа постановляет:

1. Внести изменения в постановление администрации Костомукшского городского округа от 20.06.2022 г. № 366 «Об утверждении Положения о порядке установления расходных обязательств муниципального образования «Костомукшский городской округ», подлежащих исполнению за счет субвенции из бюджета Республики Карелия на предоставление мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся (воспитываемых) в государственных образовательных организациях Республики Карелия» (далее - Положение) утвердив Приложение 3 (заявление, согласие на обработку персональных данных) в новой редакции.
2. Постановление вступает в силу с момента официального опубликования.
3. Контроль над исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации по социальным вопросам.

Исполняющий обязанности
главы Костомукшского городского округа

Н.Л.Король

Директору _____
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (совершеннолетнего обучающегося или родителя (законного
представителя) обучающегося)
проживающего по адресу:

Паспорт: _____
(серия и номер паспорта)

_____ (дата выдачи паспорта)

_____ (кем выдан паспорт)

_____ (СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано в муниципальной общеобразовательной организации Костомукшского городского округа на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частью 1³ статьи 13 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года № 1755-ЗРК «Об образовании», пунктом 6 Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований Республики Карелия, утвержденного постановлением Правительства Республики Карелия от 26 января 2024 года № 22-П «Об установлении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований Республики Карелия» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией на период с _____ по _____ обучающемуся _____ класса (группы) _____, дата рождения _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ № _____, место регистрации (проживания): _____,

в связи с тем, что он (она) относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной общеобразовательной организацией Костомукшского городского округа на дому.

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет № _____ в банковском учреждении

_____ (реквизиты банковского учреждения)

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения прилагаются к настоящему заявлению)

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, он обязуется не позднее двух рабочих дней письменно проинформировать

муниципальную общеобразовательную организацию Костомукшского городского округа о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося, указанных в заявлении и представленных документах прилагаю к настоящему заявлению.

(подпись)

Приложение к заявлению
о замене бесплатного двухразового питания
обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья,
обучение которого организовано
в муниципальной общеобразовательной организации
Костомукшского городского округа на дому,
денежной компенсацией

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество, адрес, паспорт, серия, номер, кем и когда выдан)

даю своё согласие _____ (муниципальная общеобразовательная организация Костомукшского городского округа), расположенной по адресу: _____, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных в нижеследующем объеме:

1.	Фамилия, имя, отчество
2.	Паспортные данные (в бумажном или электронном виде)
3.	Реквизиты счета в финансовой организации

Согласие даётся с целью осуществления уставной деятельности муниципальной общеобразовательной организации Костомукшского городского округа.

Я информирован(а), что муниципальная общеобразовательная организация Костомукшского городского округа гарантирует обработку персональных данных в соответствии с интересами муниципальной общеобразовательной организации Костомукшского городского округа и с действующим законодательством Российской Федерации.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных архивным законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем направления письменного заявления в адрес муниципальной общеобразовательной организации Костомукшского городского округа, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», с изменениями от 30 декабря 2020 года № 519-ФЗ.

«__» _____ 202__ г.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)».