



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 03.04.2023

г. Вологда

№ 427

### О внесении изменений в отдельные постановления Правительства области

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием отдельных категорий обучающихся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях области, утвержденный постановлением Правительства области от 11 ноября 2013 года № 1149, следующие изменения:

1.1 в пункте 2:

в подпункте «а» подпункта 2.2 слова «Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденного» заменить словами «Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренного частью 2 статьи 3 закона области «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области», утвержденного»;

в подпункте 2.3 слова «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденным» заменить словами «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренным частью 2 статьи 3 закона области

«Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области», утвержденным»;

подпункт 2.5 признать утратившим силу;

1.2 в пункте 3:

в абзаце втором цифры и слово «63 рубля» заменить цифрами и словом «77 рублей»;

в абзаце первом подпункта 3.1 слово «управление» заменить словами «отдельные государственные полномочия»;

в подпункте 3.5 слова «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденным» заменить словами «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренным частью 2 статьи 3 закона области «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области», утвержденным»;

подпункт 3.6 признать утратившим силу;

подпункт 3.17 признать утратившим силу;

в подпункте 3.18 слова «или со дня получения от казенного учреждения Вологодской области «Центр социальных выплат» информации о том, что на ребенка, указанного в межведомственном запросе, ежемесячное пособие не предоставляется,» исключить;

1.3 в пункте 3<sup>1</sup>:

в абзаце первом цифры «63» заменить цифрами «77»;

в подпункте 3<sup>1</sup>.1 слово «управление» заменить словами «отдельные государственные полномочия»;

в подпункте 3<sup>1</sup>.5 слова «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, утвержденным» заменить словами «Порядком учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренным частью 2 статьи 3 закона области «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области», утвержденным»;

подпункт 3<sup>1.6</sup> признать утратившим силу;

подпункт 3<sup>1.17</sup> признать утратившим силу;

подпункт «в» подпункта 3<sup>1.18</sup> признать утратившим силу;

абзац третий подпункта 3<sup>1.19</sup> признать утратившим силу;

1.4 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.5 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

1.6 приложение 3 к Порядку признать утратившим силу;

1.7 приложение 4 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

2. Пункт 7 Порядка учета и исчисления величины среднедушевого дохода, предусмотренного частью 2 статьи 3 закона области «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Вологодской области», утвержденного постановлением Правительства Вологодской области от 29 ноября 2004 № 1086, дополнить подпунктом «м» следующего содержания:

«; м) ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка.».

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Действие абзаца четвертого подпункта 1.1, абзацев второго, пятого - седьмого подпункта 1.2, абзацев второго, пятого - восьмого подпункта 1.3 пункта 1 настоящего постановления распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

**Губернатор области**



**О.А. Кувшинников**

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 03.04.2023 № 427

«УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства области  
от 11.11.2013 № 1149  
(приложение 1)

Образец

Руководителю Департамента  
образования области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении бесплатного двухразового питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание мне, моему(ей) сыну (до-  
чери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

учащемуся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_,  
(указывается наименование государственной  
общеобразовательной организации)

посещающему(ей) группу продленного дня.

1. Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получение бесплатного двухразового питания), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

2. Сообщаю, что общий доход семьи, состоящей из \_\_\_\_\_ человек, за шесть месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, составил \_\_\_\_\_ руб.:

Месяц, год	Сведения о доходах семьи (руб.)	
	подтверждены документально	без представления документов

3. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления бесплатного двухразового питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия налоговой декларации (копии налоговых деклараций) с отметкой налогового органа о принятии декларации - для индивидуальных предпринимателей, применяющих как общий налоговый режим, так и специальные налоговые режимы, если для используемого налогового режима обязанность по представлению в налоговый орган налоговой декларации предусмотрена законодательством о налогах и сборах	
Ф.И.О., ИНН индивидуального предпринимателя	
Если не представлена справка о начисленном пособии, материальной помощи безработным гражданам	
Ф.И.О., ИНН безработного гражданина (граждан)	
Если не представлена справка о начисленных суммах пенсий, пособий, компенсаций и социальных выплат	
Ф.И.О., СНИЛС членов семьи; наименование органа, назначившего пенсию, пособие, компенсацию, социальные выплаты	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования или территориального

	органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы	
Ф.И.О. члена семьи, СНИЛС	
Наименование последнего места работы (службы, учебы)	

"__" _____ 20__ г.		
	(подпись заявителя)	
Отметка о принятии заявления: Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г. Должность специалиста, принявшего документы, _____ Фамилия, имя, отчество _____ Подпись _____		

Приложение 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 03.04.2023 № 427

«УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства области  
от 11.11.2013 № 1149  
(приложение 2)

Образец

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного  
органа)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении льготного питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем вы- дан			

прошу предоставить льготное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопеч-  
ному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_,  
(указывается фамилия, имя, отчество  
обучающегося)

относящемуся к следующей категории обучающихся\*:

Обучающийся из многодетной семьи	
----------------------------------	--

Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере	
Обучающийся из малоимущей семьи	

-----

\* Нужно отметить знаком «v».

1. Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления льготного питания (утраты права на предоставление льготного питания), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

2. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления льготного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия удостоверения многодетной семьи	
Ф.И.О. родителя (усыновителя, приемного родителя)	
Если не представлена копия справки из противотуберкулезного диспансера	
Наименование противотуберкулезного диспансера	
Согласен на предоставление противотуберкулезным диспансером информации о наличии (отсутствии) фактов постановки на учет	_____ подпись заявителя
Если не представлена копия налоговой декларации (копии налоговых деклараций) с отметкой налогового органа о принятии декларации - для индивидуальных предпринимателей, применяющих как общий налоговый режим, так и специальные налоговые режимы, если для используемого налогового режима обязанность по представлению в налоговый орган налоговой декларации предусмотрена законодательством о налогах и сборах	
Ф.И.О., ИНН индивидуального предпринимателя	
Если не представлена справка о начисленном пособии, материальной помощи безработным гражданам	
Ф.И.О., ИНН безработного гражданина (граждан)	
Если не представлена справка о начисленных суммах пенсий, пособий, компенсаций и социальных выплат	
Ф.И.О., СНИЛС членов семьи; наименование органа, назначившего пенсию, пособие, компенсацию, соци-	



альные выплаты	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, у заявителя или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы	
Ф.И.О. члена семьи, СНИЛС	
Наименование последнего места работы (службы, учебы)	

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к постановлению  
Правительства области  
от 03.04.2023 № 427

«УТВЕРЖДЕН  
постановлением  
Правительства области  
от 11.11.2013 № 1149  
(приложение 4)

Образец

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного  
органа местного самоуправления)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов на питание

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт:

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

прошу предоставить компенсацию расходов на питание моему(ей) сыну (доче-  
ри), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается фамилия, имя, отчество обучающегося федеральной государствен-  
ной общеобразовательной организации)

учащемуся " \_\_\_\_\_ " класса

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование федеральной государственной общеобразователь-  
ной организации)

относящемуся к следующей категории обучающихся\*:

Обучающийся из многодетной семьи	
Обучающийся, состоящий на учете в противотуберкулезном диспансере	
Обучающийся из малоимущей семьи	

-----  
\* Нужно отметить знаком «v».

1. Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления компенсации расходов на питание (утраты права на предоставление компенсации), письменно сообщить руководителю образовательной организации о таких обстоятельствах.

2. Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации расходов на питание, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия удостоверения многодетной семьи	
Ф.И.О. родителя (усыновителя, приемного родителя)	
Если не представлена копия справки из противотуберкулезного диспансера	
Наименование противотуберкулезного диспансера	
Согласен на предоставление противотуберкулезным диспансером информации о наличии (отсутствии) фактов постановки на учет	_____ подпись заявителя
Если не представлена копия налоговой декларации (копии налоговых деклараций) с отметкой налогового органа о принятии декларации - для индивидуальных предпринимателей, применяющих как общий налоговый режим, так и специальные налоговые режимы, если для используемого налогового режима обязанность по представлению в налоговый орган налоговой декларации предусмотрена законодательством о налогах и сборах	
Ф.И.О., ИНН индивидуального предпринимателя	
Если не представлена справка о начисленном пособии, материальной помощи	

безработным гражданам	
Ф.И.О., ИНН безработного гражданина (граждан)	
Если не представлена справка о начисленных суммах пенсий, пособий, компенсаций и социальных выплат	
Ф.И.О., СНИЛС членов семьи; наименование органа, назначившего пенсию, пособие, компенсацию, социальные выплаты	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования или территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу по призыву	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
Место призыва	
если за период шесть месяцев, предшествующих месяцу обращения, у заявите-	

ля или у полностью дееспособных и ограниченных в дееспособности членов его семьи отсутствовали доходы

Ф.И.О. члена семьи, СНИЛС

Наименование последнего места работы  
(службы, учебы)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_