

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«08» мая 2024 г.

№ 554/1

Калининград

Об утверждении формы справки, подтверждающей статус обучающегося очной формы обучения образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Калининградской области

В соответствии с Решением о порядке предоставления субсидии от 18 марта 2024 года № 22-68866-00363-Р в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 2 марта 2018 года № 215 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета организациям воздушного транспорта в целях обеспечения доступности воздушных перевозок населению и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» **п р и к а з ы в а ю:**

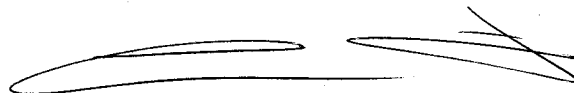
1. Утвердить форму справки, подтверждающей статус обучающегося очной формы обучения образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Калининградской области, согласно приложению.

2. Определить, что указанная справка выдается по месту учебы для подтверждения статуса льготной категории граждан – обучающегося очной формы обучения образовательной организации высшего образования, расположенной на территории Калининградской области, в целях обеспечения возможности оформления льготного авиабилета в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 2 марта 2018 года № 215 «Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета организациям воздушного транспорта в целях обеспечения доступности воздушных перевозок населению и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» сроком действия не более шести месяцев.

3. Приказ подлежит государственной регистрации.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр образования
Калининградской области



С.С. Трусенёва

Приложение
к приказу Министерства образования
Калининградской области
08.05.2024 № 554/1

Форма

СПРАВКА,
подтверждающая статус обучающегося очной формы обучения
образовательной организации высшего образования,
расположенной на территории Калининградской области

№ _____

(учредитель)

(полное наименование организации, осуществляющей
образовательную деятельность)

Фамилия _____

Имя, Отчество _____
(последнее при наличии)

Паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан) _____

Зачислен приказом от « _____ » _____ 20__ г. № _____

Дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.

Действует до « _____ » _____ 20__ г.

Руководитель организации, осуществляющей
образовательную деятельность, или иное
уполномоченное им должностное лицо _____

(подпись)

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