

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 обучение на лицевой счет

открытый в _____.

(наименование кредитной организации)

Согласен(на) на обработку моих персональных 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, имя отчество (при наличии) заявителя)

приняты _____ И
(фамилия, имя отчество (при наличии), подпись лица, принявшего документы)

зарегистрированы _____.
(дата, №)

Телефон для справок: _____