



ПРАВИТЕЛЬСТВО
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ – КУЗБАССА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 января 2026 г. № 3
г. Кемерово

**О внесении изменений в некоторые постановления
Правительства Кемеровской области – Кузбасса**

Правительство Кемеровской области – Кузбасса постановляет:

1. Внести в Порядок оплаты обучения детей, в том числе находящихся под опекой (попечительством), пасынков, падчериц граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, подведомственных Министерству образования Кузбасса, и частных профессиональных образовательных организациях, находящихся на территории Кемеровской области – Кузбасса (далее в настоящем пункте – Порядок), утвержденный постановлением Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 06.12.2022 № 804 «Об утверждении размера и Порядка оплаты обучения детей, в том числе находящихся под опекой (попечительством), пасынков, падчериц граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающихся в государственных профессиональных образовательных организациях, подведомственных Министерству образования Кузбасса, и частных профессиональных образовательных организациях, находящихся на территории Кемеровской области – Кузбасса» (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 15.07.2024 № 442, от 02.11.2024 № 715, от 03.03.2025 № 93, от 30.07.2025 № 484), следующие изменения:

1.1. В пункте 2:

1.1.1. В абзаце первом слово «приложению» заменить словом «приложению № 1».

1.1.2. После абзаца шестнадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«согласие на обработку персональных данных по формам согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.».

1.2. Абзац первый пункта 11-1 изложить в следующей редакции:

«11-1. Студент обязан сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых им утрачено право на

получение меры социальной поддержки, в том числе об исключении участника специальной военной операции из списка личного состава отряда (войсковой части), путем подачи письменного заявления не позднее 10 дней, когда ему стало известно о наступлении указанных обстоятельств.».

1.3. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.4. Дополнить приложением № 2 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Внести в постановление Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 12.12.2022 № 820 «О реализации отдельных положений Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (в редакции постановлений Правительства Кемеровской области – Кузбасса от 23.01.2023 № 26, от 31.10.2023 № 704, от 15.07.2024 № 442, от 02.11.2024 № 715, от 03.03.2025 № 93, от 30.07.2025 № 484) следующие изменения:

2.1. В Порядке предоставления детям, в том числе находящимся под опекой (попечительством), пасынкам, падчерицам граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающимся в пятых – одиннадцатых классах государственных образовательных организаций, подведомственных исполнительным органам Кемеровской области – Кузбасса, муниципальных общеобразовательных организаций, обучающимся по очной форме обучения в государственных профессиональных образовательных организациях, подведомственных исполнительным органам Кемеровской области – Кузбасса, бесплатного одноразового горячего питания (далее в настоящем подпункте – Порядок), утвержденном постановлением:

2.1.1. В пункте 8:

2.1.1.1. В абзаце первом слово «приложению» заменить словом «приложению № 1».

2.1.1.2. После абзаца семнадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«согласие на обработку персональных данных по формам согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.».

2.1.2. Абзац четвертый пункта 17 изложить в следующей редакции:

«наступления обстоятельств, вследствие которых обучающимся утрачено право на получение меры социальной поддержки, в том числе об исключении участника специальной военной операции из списка личного состава отряда (войсковой части).».

2.1.3. В пункте 17-1 слова «не позднее 10 дней с даты наступления указанных обстоятельств» заменить словами «не позднее 10 дней, когда ему стало известно о наступлении указанных обстоятельств».

2.1.4. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

2.1.5. Дополнить приложением № 2 согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

2.2. В Порядке предоставления детям, в том числе находящимся под опекой (попечительством), пасынкам, падчерицам граждан, принимающих участие в специальной военной операции, обучающимся по очной форме обучения в государственных профессиональных образовательных организациях, подведомственных исполнительным органам Кемеровской области – Кузбасса, бесплатного проживания в общежитии (далее в настоящем подпункте – Порядок), утвержденном постановлением:

2.2.1. В пункте 4:

2.2.1.1. В абзаце первом слово «приложению» заменить словом «приложению № 1».

2.2.1.2. После абзаца шестнадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«согласие на обработку персональных данных по формам согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.»

2.2.2. Абзац четвертый пункта 14 изложить в следующей редакции:

«наступления обстоятельств, вследствие которых студентом утрачено право на получение меры социальной поддержки, в том числе об исключении участника специальной военной операции из списка личного состава отряда (войсковой части).»

2.2.3. В пункте 14-1 слова «не позднее 10 дней с даты наступления указанных обстоятельств» заменить словами «не позднее 10 дней, когда ему стало известно о наступлении указанных обстоятельств».

2.2.4. Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

2.2.5. Дополнить приложением № 2 согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление подлежит опубликованию в сетевом издании «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области – Кузбасса».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя председателя Правительства Кемеровской области – Кузбасса (по вопросам образования, науки и молодежной политики) Пятовского А.А.

Первый заместитель Губернатора
Кемеровской области – Кузбасса –
председатель Правительства
Кемеровской области – Кузбасса



А.А. Панов

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 12 января 2026 г. № 3

«Приложение № 1
к Порядку оплаты обучения детей, в
том числе находящихся под опекой
(попечительством), пасынков,
падчериц граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающихся в
государственных профессиональных
образовательных организациях,
подведомственных Министерству
образования Кузбасса, и частных
профессиональных образовательных
организациях, находящихся на
территории Кемеровской
области – Кузбасса

В Министерство образования Кузбасса
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)
совершеннолетнего студента, родителя (законного
представителя) студента или его представителя по
доверенности)

(почтовый адрес (при необходимости))

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
совершеннолетнего студента, родителя (законного
представителя) студента (реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки в виде оплаты обучения в государственных профессиональных образовательных организациях, подведомственных Министерству образования Кузбасса, и частных профессиональных образовательных организациях, находящихся на территории Кемеровской области – Кузбасса

1. В соответствии со статьей 6 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (далее – Закон № 115-ОЗ) прошу предоставить меру социальной поддержки в виде оплаты обучения в

_____ (наименование образовательной организации)

2. Представленные мной документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе (нужное отметить):

Отметка о наличии документа	Наименование документа
1	2
	Копия документа, удостоверяющего личность студента (его законного представителя)
	Копия документа, удостоверяющего личность представителя студента*
	Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя студента*
	Копии документов, подтверждающих родственные отношения с гражданами, указанными в статье 1 Закона № 115-ОЗ (далее – участники специальной военной операции), в частности копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства участника специальной военной операции над подопечными; копия свидетельства о рождении; копия свидетельства о регистрации брака родителя с участником специальной военной операции (для студента, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»); заявление супруга (супруги) о том, что студент находится на совместном иждивении супругов (для студента, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»), а также иные документы (копии документов), подтверждающие родственные отношения с участником специальной военной операции

1	2
	Копия справки о подтверждении факта участия гражданина в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
	Копия документа, подтверждающего участие гражданина в специальной военной операции
	Копия удостоверения ветерана боевых действий
	Копия документа, подтверждающего место жительства ветерана боевых действий (копия паспорта или иного документа, выданного органом регистрационного учета, удостоверяющего сведения о месте жительства, или копия решения суда об установлении факта места жительства)
	Копия трудовой книжки ветерана боевых действий (сведения о трудовой деятельности)
	Копия документа, подтверждающего направление (командирование) участника специальной военной операции в органы и организации, указанные в подпункте 5 статьи 1 Закона № 115-ОЗ, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, но не ранее чем с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области, но не ранее чем с 30.09.2022 (приказ (выписка из приказа) о командировании, распоряжение о командировании, командировочное удостоверение или иной документ, подтверждающий направление (командирование) участника специальной военной операции в указанные органы и организации)

1	2
	Копия документа, подтверждающего гибель участника специальной военной операции при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции) или содержащего сведения о смерти участника специальной военной операции, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции, или копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции (обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции)
	Копия удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий
	Копия документа, выданного военным комиссариатом, подтверждающим получение удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий в связи с гибелью (смертью) лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 (заверенная военным комиссариатом копия указанного документа)
	Копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции или вступившее в законную силу решение суда об установлении факта смерти, или об объявлении умершим, или о признании безвестно отсутствующим участника специальной военной операции

* Представляется в случае, если от имени студента заявление подано представителем студента.

3. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

4. Обязуюсь сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых утрачивается право на получение меры социальной поддержки.

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

Заявление и документы приняты _____ ответственное лицо _____
(дата)

_____ (подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)».

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 12 января 2026 г. № 3

«Приложение № 2
к Порядку оплаты обучения детей, в
том числе находящихся под опекой
(попечительством), пасынков,
падчериц граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающихся в
государственных профессиональных
образовательных организациях,
подведомственных Министерству
образования Кузбасса, и частных
профессиональных образовательных
организациях, находящихся на
территории Кемеровской
области – Кузбасса

(Форма 1)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных совершеннолетнего студента

Я, _____, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) студента) (дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

(адрес фактического проживания)

_____, обучаюсь в
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование образовательной организации, номер группы)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без

использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде оплаты обучения.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы студента)

(Форма 2)

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего студента на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

(адрес фактического проживания)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

являясь законным представителем несовершеннолетнего студента _____, обучающегося в _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) студента)

(наименование образовательной организации, группа, форма обучения)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего студента, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование,

удаление, уничтожение, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде оплаты обучения.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы законного
представителя)

».

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 12 января 2026 г. № 3

«Приложение № 1
к Порядку предоставления детям, в том числе
находящимся под опекой (попечительством),
пасынкам, падчерицам граждан, принимающих
участие в специальной военной операции,
обучающимся в пятых – одиннадцатых классах
государственных образовательных организаций,
подведомственных исполнительным органам
Кемеровской области – Кузбасса,
муниципальных общеобразовательных
организаций, обучающихся по очной форме
обучения в государственных профессиональных
образовательных организациях,
подведомственных исполнительным органам
Кемеровской области – Кузбасса, бесплатного
одноразового горячего питания

Директору

(наименование образовательной организации, фамилия, имя,
отчество (при наличии) руководителя образовательной
организации)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)
совершеннолетнего обучающегося, родителя (законного
представителя) обучающегося или его представителя по
доверенности)

(почтовый адрес (при необходимости))

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
совершеннолетнего обучающегося, родителя (законного
представителя) обучающегося (реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки в виде бесплатного
одноразового горячего питания

1. В соответствии со статьей 5 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (далее – Закон № 115-ОЗ) прошу обеспечить бесплатным одноразовым горячим питанием обучающегося

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, номер класса/группы обучающегося)

2. Представленные мной документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе (нужное отметить):

Отметка о наличии документа	Наименование документа
1	2
	Копия документа, удостоверяющего личность обучающегося (его законного представителя)
	Копия документа, удостоверяющего личность представителя обучающегося*
	Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя обучающегося*
	Копии документов, подтверждающих родственные отношения с гражданами, указанными в статье 1 Закона № 115-ОЗ (далее – участники специальной военной операции), в частности копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства участника специальной военной операции над подопечными; копия свидетельства о рождении; копия свидетельства о регистрации брака родителя с участником специальной военной операции (для обучающегося, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»); заявление супруга (супруги) о том, что студент находится на совместном иждивении супругов (для обучающегося, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»), а также иные документы (копии документов), подтверждающие родственные отношения с участником специальной военной операции

1	2
	Копия справки о подтверждении факта участия гражданина в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области
	Копия документа, подтверждающего участие гражданина в специальной военной операции
	Копия удостоверения ветерана боевых действий
	Копия документа, подтверждающего место жительства ветерана боевых действий (копия паспорта или иного документа, выданного органом регистрационного учета, удостоверяющего сведения о месте жительства, или копия решения суда об установлении факта места жительства)
	Копия трудовой книжки ветерана боевых действий (сведения о трудовой деятельности)
	Копия документа, подтверждающего направление (командирование) участника специальной военной операции в органы и организации, указанные в подпункте 5 статьи 1 Закона № 115-ОЗ, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, но не ранее чем с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области, но не ранее чем с 30.09.2022 (приказ (выписка из приказа) о командировании, распоряжение о командировании, командировочное удостоверение или иной документ, подтверждающий направление (командирование) участника специальной военной операции в указанные органы и организации)

1	2
	Копия документа, подтверждающего гибель участника специальной военной операции при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции) или содержащего сведения о смерти участника специальной военной операции, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции, или копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции (обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции)
	Копия удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий
	Копия документа, выданного военным комиссариатом, подтверждающим получение удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий в связи с гибелью (смертью) лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 (заверенная военным комиссариатом копия указанного документа)
	Копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции или вступившее в законную силу решение суда об установлении факта смерти, или об объявлении умершим, или о признании безвестно отсутствующим участника специальной военной операции

* Представляется в случае, если от имени обучающегося заявление подано представителем обучающегося.

3. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

4. Обязуюсь сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых утрачивается право на получение меры социальной поддержки.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)

Заявление и документы приняты _____ ответственное лицо _____
(дата)

(подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)».

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 12 января 2026 г. № 3

«Приложение № 2
к Порядку предоставления детям, в том числе
находящимся под опекой (попечительством),
пасынкам, падчерицам граждан, принимающих
участие в специальной военной операции,
обучающимся в пятых – одиннадцатых классах
государственных образовательных
организаций, подведомственных
исполнительным органам Кемеровской
области – Кузбасса, муниципальных
общеобразовательных организаций,
обучающимся по очной форме обучения в
государственных профессиональных
образовательных организациях,
подведомственных исполнительным органам
Кемеровской области – Кузбасса, бесплатного
одноразового горячего питания

(Форма 1)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных совершеннолетнего обучающегося

Я, _____, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося) (дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

(адрес фактического проживания)

_____, обучаюсь в
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование образовательной организации, номер класса/группы)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово,

проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде бесплатного одноразового горячего питания.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) (фамилия, инициалы обучающегося)

(Форма 2)

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего обучающегося на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

(адрес фактического проживания)

(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

являясь законным представителем несовершеннолетнего обучающегося _____, обучающегося в

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

(наименование образовательной организации, номер класса/группы)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего обучающегося, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение

(обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде бесплатного одноразового горячего питания.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы законного
представителя)

».

Приложение № 5
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 12 января 2026 г. № 3

«Приложение № 1
к Порядку предоставления детям, в том
числе находящимся под опекой
(попечительством), пасынкам,
падчерицам граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающимся по очной
форме обучения в государственных
профессиональных образовательных
организациях, подведомственных
исполнительным органам Кемеровской
области – Кузбасса, бесплатного
проживания в общежитии

Директору

(наименование образовательной организации,
фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя
образовательной организации)

ОТ

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)
совершеннолетнего студента, родителя (законного
представителя) студента или его представителя по
доверенности)

(почтовый адрес (при необходимости))

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
совершеннолетнего студента, родителя (законного
представителя) студента (реквизиты документа,
подтверждающего полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки в виде бесплатного проживания в общежитии

1. В соответствии со статьей 10 Закона Кемеровской области – Кузбасса от 27.10.2022 № 115-ОЗ «О мерах социальной поддержки семей граждан, принимающих участие в специальной военной операции» (далее – Закон № 115-ОЗ) прошу предоставить бесплатное проживание в общежитии

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) студента, номер группы студента)

2. Представленные мной документы и копии документов в количестве _____ шт., в том числе (нужное отметить):

Отметка о наличии документа	Наименование документа
1	2
	Копия документа, удостоверяющего личность студента (его законного представителя)
	Копия документа, удостоверяющего личность представителя студента*
	Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя студента*
	Копии документов, подтверждающих родственные отношения с гражданами, указанными в статье 1 Закона № 115-ОЗ (далее – участники специальной военной операции), в частности копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства участника специальной военной операции над подопечными; копия свидетельства о рождении; копия свидетельства о регистрации брака родителя с участником специальной военной операции (для обучающегося, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»); заявление супруга (супруги) о том, что студент находится на совместном иждивении супругов (для обучающегося, относящегося к категории «пасынок» или «падчерица»), а также иные документы (копии документов), подтверждающие родственные отношения с участником специальной военной операции
	Копия справки о подтверждении факта участия гражданина в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области

1	2
	Копия документа, подтверждающего участие гражданина в специальной военной операции
	Копия удостоверения ветерана боевых действий
	Копия документа, подтверждающего место жительства ветерана боевых действий (копия паспорта или иного документа, выданного органом регистрационного учета, удостоверяющего сведения о месте жительства, или копия решения суда об установлении факта места жительства)
	Копия трудовой книжки ветерана боевых действий (сведения о трудовой деятельности)
	Копия документа, подтверждающего направление (командирование) участника специальной военной операции в органы и организации, указанные в подпункте 5 статьи 1 Закона № 115-ОЗ, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, но не ранее чем с 24.02.2022, на территориях Запорожской области и Херсонской области, но не ранее чем с 30.09.2022 (приказ (выписка из приказа) о командировании, распоряжение о командировании, командировочное удостоверение или иной документ, подтверждающий направление (командирование) участника специальной военной операции в указанные органы и организации)
	Копия документа, подтверждающего гибель участника специальной военной операции при участии в специальной военной операции (обеспечении выполнения задач в ходе специальной военной операции) или содержащего сведения о смерти участника специальной военной операции, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции, или копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им в ходе специальной военной операции (обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции)
	Копия удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий

1	2
	Копия документа, выданного военным комиссариатом, подтверждающим получение удостоверения члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий в связи с гибелью (смертью) лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24.02.2022, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30.09.2022 (заверенная военным комиссариатом копия указанного документа)
	Копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции или вступившее в законную силу решение суда об установлении факта смерти, или об объявлении умершим, или о признании безвестно отсутствующим участника специальной военной операции

* Представляется в случае, если от имени студента заявление подано представителем студента.

3. Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

4. Обязуюсь сообщить в образовательную организацию о наступлении обстоятельств, вследствие которых утрачивается право на получение меры социальной поддержки.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

(дата)

Заявление и документы приняты _____ ответственное лицо _____

(дата)

(подпись (расшифровка подписи) ответственного лица образовательной организации)».

Приложение № 6
к постановлению Правительства
Кемеровской области – Кузбасса
от 12 января 2026 г. № 3

«Приложение № 2
к Порядку предоставления детям, в том
числе находящимся под опекой
(попечительством), пасынкам,
падчерицам граждан, принимающих
участие в специальной военной
операции, обучающимся по очной
форме обучения в государственных
профессиональных образовательных
организациях, подведомственных
исполнительным органам Кемеровской
области – Кузбасса, бесплатного
проживания в общежитии

(Форма 1)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных совершеннолетнего студента

Я, _____, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) студента) (дата рождения)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

(адрес фактического проживания)

_____, обучаюсь в
(контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

(наименование образовательной организации, номер группы)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,

уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде бесплатного проживания в общежитии.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы студента)

(Форма 2)

СОГЛАСИЕ

законного представителя несовершеннолетнего студента на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

_____ (адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания))

_____ (адрес фактического проживания)

_____ (контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии))

являясь законным представителем несовершеннолетнего студента _____, обучающегося в _____,
(фамилия, имя отчество (при наличии) студента)

_____ (наименование образовательной организации, номер группы)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Министерству образования Кузбасса (далее – Министерство), расположенному по адресу: 650064, Российская Федерация, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, проспект Советский, д. 58, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего студента, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях предоставления меры социальной поддержки в виде бесплатного проживания в общежитии.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы законного
представителя)

».