



**ДЕПАРТАМЕНТ
ПО ВОПРОСАМ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

09.10.2018

№ 695-п

Об утверждении формы заявления о предоставлении меры социальной поддержки выпускнику организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в отношении которой функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент по вопросам семьи и детей Томской области

В соответствии с постановлением Администрации Томской области от 16.07.2018 № 282а «Об утверждении Порядка обеспечения одеждой, обувью, мягким инвентарем, оборудованием и единовременным денежным пособием детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, являющихся выпускниками организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также организаций, осуществляющих образовательную деятельность»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении меры социальной поддержки выпускнику организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в отношении которой функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент по вопросам семьи и детей Томской области, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

И.о.начальника Департамента

В.Г.Титов

Согласовано:

Заместитель начальника Департамента

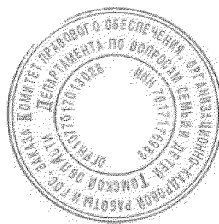
И.В. Клушина

Председатель комитета правового обеспечения,
организационно-кадровой работы и государственного
заказа

Ю.С.Кручевская

Председатель комитета по организации
предоставления услуг

О.А.Галанцева



УТВЕРЖДЕНА
 приказом Департамента по вопросам
 семьи и детей Томской области
 от _____ № _____

Форма

Директору

 (указать наименование организации для детей-
 сирот и детей, оставшихся без попечения
 родителей, выпускником которой заявитель
 является)

от

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при
 наличии) заявителя либо фамилия, имя,
 отчество (последнее – при наличии) законного
 представителя)

Заявление

о предоставлении меры социальной поддержки выпускнику организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в отношении которой функции и полномочия учредителя осуществляет Департамент по вопросам семьи и детей Томской области

1. Прошу предоставить мне (моему подопечному - _____) в соответствии с
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (нужное подчеркнуть)

 (выбрать один из двух вариантов: «пунктом 2 статьи 11 Закона Томской области от 19 августа 1999 года № 28-ОЗ «О социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Томской области» либо «абзацем четвертым пункта 7 статьи 6 Федерального закона от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»)

1)

 (выбрать один из вариантов: либо «одежду, обувь», либо «одежду, обувь, мягкий инвентарь, оборудование», либо «денежную компенсацию взамен одежды, обуви» либо «денежную компенсацию взамен одежды, обуви, мягкого инвентаря, оборудования».)

2) единовременное денежное пособие.

2. Денежные средства прошу перечислить на следующий банковский счет:

 (указать реквизиты банковского счета)

3. После достижения возраста 14 лет я (мой подопечный) пребывал под надзором в
 (нужное подчеркнуть)

следующих организациях для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

(указать наименования всех организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)

4. В связи с завершением обучения в общеобразовательной организации, я (мой подопечный) имею (имеет):

(нужное подчеркнуть)

(указать какие из указанных документов имеются: аттестат об основном общем образовании, аттестат о среднем общем образовании, свидетельство об обучении)

5. В дальнейшем продолжать обучение по очной форме обучения по указанным в абзаце первом пункта 3 статьи 6 Федерального закона от 21 декабря 1996 года № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» образовательным программам за счет средств областного бюджета или местных бюджетов*

(выбрать один из двух вариантов: «намерен (а)» либо «не намерен (а)»)

Заявитель

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя либо фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя)

* не является обязательным к заполнению, заполняется по желанию заявителя (законного представителя)