УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Министерства образования и науки Челябинской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма 1

Министру образования и науки

Челябинской области

В.В. Литке

*(Ф.И.О. полностью)*

*(адрес регистрации, места проживания, контактный телефон)*

Заявление

на предоставление денежной компенсации расходов на оплату обучения обучающихся в государственных образовательных организациях высшего образования, осуществляющих образовательную деятельность на территории Челябинской области, по программам среднего профессионального образования, не достигших возраста 24 лет, являющихся членами семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», иным участником специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. заявителя)*

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование образовательной организации высшего образования)

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу предоставить мне денежную компенсацию расходов на оплату обучения, т.к. являюсь членом семьи участника специальной военной операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. участника специальной военной операции)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Название военкомата/воинской части)*

Денежные средства прошу перечислять на счет по следующим реквизитам:

|  |  |
| --- | --- |
| лицевой счет № |  |
| отделение банка |  |
| БИК |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |

Обязуюсь уведомить Министерство образования и науки Челябинской области при наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежной компенсации расходов на оплату обучения.

Прилагаемые документы *(обвести)*:

* согласие на обработку персональных данных;
* копия документа, удостоверяющего личность с данными о регистрации;
* реквизиты банковского счета, открытого заявителем в кредитной организации (при наличии) либо в отделение федеральной почтовой связи по месту жительства или пребывания, для перечисления компенсации;
* копии документов, подтверждающие родственные отношения обучающегося с мобилизованным военнослужащим или иным участником специальной военной операции;
* копия документа, подтверждающего, что заявитель является родителем (законным представителем) обучающегося;
* справка образовательной организации высшего образования об обучении обучающегося, копии договора об оказании платных образовательных услуг и документов, подтверждающих понесенные расходы на оплату обучения обучающегося в учебном году, в котором мобилизованный военнослужащий призван на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации».
* справка образовательной организации высшего образования об обучении обучающегося, копии договора об оказании платных образовательных услуг и документов, подтверждающих понесенные расходы на оплату обучения обучающегося, являющегося членом семьи иного участника специальной военной операции;
* документы (сведения), подтверждающие *(в зависимости от условий участия в специальной военной операции)*:
* призыв гражданина на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года N 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации»;
* документы (сведения), подтверждающие заключение гражданином контракта о пребывании в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, принимающих участие в специальной военной операции;
* документы (сведения), подтверждающие участие граждан, заключивших контракт с Министерством обороны Российской Федерации для прохождения военной службы, в специальной военной операции;
* подтверждающие государственную регистрацию смерти иного участника специальной военной операции.
* справка о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) на территории Челябинской области иного участника специальной военной операции, выданная территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции (в случае если обучающийся является членом семьи иного участника специальной военной операции из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4, 6 - 9 пункта 1-1 ППЧО от 08.12.22 г. № 700-П);
* документы (сведения), подтверждающие получение увечья (ранения, травмы, контузии) с указанием места, времени и причины его получения иным участником специальной военной операции (в случае если обучающийся является членом семьи иного участника специальной военной операции из числа лиц, указанных в подпунктах 3 - 5, 8, 9 пункта 1-1 ППЧО от 08.12.22 г. № 700-П);
* документы (сведения) о гибели (смерти) иного участника специальной военной операции (в случае если обучающийся является членом семьи иного участника специальной военной операции из числа лиц, указанных в подпунктах 3 - 5, 8, 9 пункта 1-1 ППЧО от 08.12.22 г. № 700-П);
* документы (сведения), подтверждающие причинную связь смерти иного участника специальной военной операции с увечьем (ранением, травмой, контузией) или заболеванием, полученными в результате участия в специальной военной операции (в случае если обучающийся является членом семьи иного участника специальной военной операции из числа лиц, указанных в подпунктах 3 - 5, 8, 9 пункта 1-1 ППЧО от 08.12.22 г. № 700-П).
* документы (сведения) о признании иного участника специальной военной операции пропавшим без вести в результате участия в специальной военной операции (в случае, если обучающийся является членом семьи иного участника специальной операции из числа лиц, указанных в подпунктах 1, 2, 5 - 7 пункта 1-1 ППЧО от 08.12.22 г. № 700-П);
* иные документы (указать):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись)*

Форма 2

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. обучающегося)

паспорт серия: \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан)*

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю Министерству образования и науки Челябинской области, юридический адрес: 454113, г. Челябинск, пл. Революции, д. 4, (далее – оператор) согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, представленных оператору в целях предоставления денежной компенсации расходов на оплату обучения обучающихся в государственных образовательных организациях высшего образования, осуществляющих образовательную деятельность на территории Челябинской области, по программам среднего профессионального образования, не достигших возраста 24 лет, являющихся членами семей граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», иным участником специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору и до окончания учебного года и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/                      «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/             «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.