



**Администрация
Захаровского муниципального округа
Рязанской области**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

с. Захарово

31.08.2026

№ 536

О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области от 25.12.2025 №797 «Об утверждении Порядка организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Захаровского муниципального округа Рязанской области»

В целях приведения правового акта в соответствие с законодательством Российской Федерации администрация Захаровского муниципального округа Рязанской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в приложение к постановлению администрации муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области от 25.12.2025 №797 «Об утверждении Порядка организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Захаровского муниципального округа Рязанской области» (с изменениями от 30.06.2026 г.) следующие изменения:

1) в пункте 1.1. раздела 1. Общие положения слова «постановлением Главного государственного врача РФ от 27.10.2020 N 32 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения" (далее - СанПиН 2.3/2.4.3590-20)» заменить словами «постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 2 июня 2026 г. № 18 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.4282-26 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения" (далее – СанПиН 2.3/2.4.4282-26)»;

2) по тексту слова «СанПиН 2.3/2.4.3590-20» заменить словами «СанПиН 2.3/2.4.4282-26»;

3) приложение к Порядку организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Захаровского муниципального округа Рязанской области изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и вступает в силу с момента подписания.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя главы администрации Захаровского муниципального округа Рязанской области по социальным вопросам Баркову Т.В.

Глава Захаровского
муниципального округа
Рязанской области



И.С. Абдюшев

(наименование органа, назначающего меры социальной защиты (поддержки))

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОГО ПОСОБИЯ НА ПИТАНИЕ РЕБЁНКА В ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

1. Сведения о заявителе: _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения _____, СНИЛС _____,

Адрес места жительства/места пребывания/места фактического проживания (нужное подчеркнуть): _____

(указывается адрес регистрации по месту жительства или пребывания, при их отсутствии - адрес фактического проживания)

номер телефона _____,

адрес электронной почты _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Прошу назначить МСЗ (П) «Ежемесячное пособие на питание ребёнка в государственной или муниципальной образовательной организации»

по льготной категории _____,

на ребёнка (детей)¹: _____,

(количество детей)

Форма предоставления (выберите один из вариантов):

☐ Денежная

☐ Натуральная

2. Дополнительные сведения о заявителе²:

☐ Является сотрудником органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, Главного управления по обеспечению деятельности оперативных подразделений ФСИН России и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью³;

☐ Является военнослужащим, сотрудником войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации (за исключением Главного управления по обеспечению деятельности оперативных подразделений ФСИН России), Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации, МЧС России³: _____;

(ИНН налогового агента)

☐ Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: _____;

(субъект РФ)

☐ Была применена мера пресечения в виде заключения под стражу или домашнего ареста в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: _____;

(субъект РФ)

☐ Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления;

Семейное положение: (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)

(нужное подчеркнуть)

Реквизиты записи акта о заключении(расторжении) брака⁴:

Номер		Дата	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о заключении (расторжении) брака была сделана компетентным органом иностранного государства⁴

Реквизиты записи акта о смерти супруга⁵:

Номер		Дата	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о смерти супруга была сделана компетентным органом иностранного государства⁵

3. Представитель заявителя: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

Дата рождения _____, СНИЛС _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	

4. Сведения о супруге заявителя^{2,6}

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
Дата рождения _____, СНИЛС _____,

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Является сотрудником органов федеральной службы безопасности, органов государственной охраны Российской Федерации, органов внутренних дел Российской Федерации, Главного управления по обеспечению деятельности оперативных подразделений ФСИН России и других органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью³;

☐ Является военнослужащим, сотрудником войск национальной гвардии Российской Федерации, органов принудительного исполнения Российской Федерации, таможенных органов Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации (за исключением Главного управления по обеспечению деятельности оперативных подразделений ФСИН России), Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации, МЧС России³: _____;
(ИНН налогового агента)

☐ Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: _____;
(субъект РФ)

☐ Применена или была применена мера пресечения в виде заключения под стражу или домашнего ареста в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи: _____;

(субъект РФ)

☐ Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления;

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на дату подачи заявления²

☐ Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы;

☐ Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой (попечительством), детей, обучающихся и проживающих в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам);

☐ Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда;

☐ Члены вашей семьи признаны безвестно отсутствующими или объявлены умершими;

☐ Члены вашей семьи находятся в розыске;

☐ Вы или члены вашей семьи относитесь к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, ведете традиционный образ жизни и традиционную хозяйственную деятельность;

☐ Вы или члены вашей семьи призваны на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации" и проходите военную службу в настоящее время;

☐ Вы или члены вашей семьи постоянно проживали на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей по состоянию на день принятия в Российскую Федерацию указанных территорий и образования в составе Российской Федерации новых субъектов;

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи являются верными в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи²

☐ Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации;

☐ Вы или члены вашей семьи младше 23 лет и обучались в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучения только по дополнительным образовательным программам) и не получали стипендию;

☐ Вы или члены вашей семьи получали стипендию или иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям;

☐ Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву;

☐ Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку;

☐ Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей;

☐ Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность, в том числе в случае лечения ребёнка;

☐ Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью;

☐ Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

7. Способ доставки⁷

(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное)

☐ через кредитную организацию

Наименование и БИК кредитной организации _____

Номер счёта _____

☐ номер карты (МИР) _____

☐ через почтовое отделение

☐ Адрес доставки совпадает с адресом проживания

(заполняется, если адрес доставки отличается от адреса проживания)

8. Выплата может быть назначена повторно беззаявительно при наличии согласия на беззаявительное назначение меры социальной защиты (поддержки) и банковских реквизитов на портале Госуслуг (для категорий, по которым предусмотрено беззаявительное назначение меры региональными нормативными правовыми актами).

Обязуюсь незамедлительно извещать орган, назначающий меру социальной защиты (поддержки) по месту жительства (пребывания), о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки.

Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и ознакомление с положениями настоящего заявления подтверждаю.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)

¹ Сведения о ребёнке (детях) заполняются в Приложении 1 к настоящему заявлению

² Заполняется для категорий «Малоимущие/малообеспеченные»

³ Можно выбрать один из вариантов

⁴ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке», «разведен (разведена)», «вдовец (вдова)»

⁵ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «вдовец (вдова)»

⁶ Заполняется в случае, если заявитель указал в графе «Семейное положение» статус «состою в браке»

⁷ Заполняется, если форма предоставления «Денежная»

Приложение 1
заявление о предоставлении
ежемесячного пособия на питание
ребёнка в государственной или
муниципальной образовательной организации

Сведения о ребёнке¹: _____,

Дата рождения _____, СНИЛС _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

☐ Подаю заявление о назначении меры на этого ребёнка

Заявитель является для ребёнка: ☐ родителем; ☐ иным законным представителем;
(сделать отметку в соответствующем квадрате)

☐ опека (попечительство) установлена (установлено) на основании решения компетентного органа иностранного государства²

Адрес места жительства/места пребывания/места фактического проживания (нужное подчеркнуть): _____, (ука-
зывается адрес регистрации по месту жительства или пребывания, при их отсутствии - адрес фактического проживания)

Реквизиты записи акта о рождении:

Номер		Дата	
Орган ЗАГС, составивший запись акта			

☐ Запись акта о рождении ребёнка была сделана компетентным органом иностранного государства

Сведения о документе, удостоверяющем личность³:

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Находится на полном государственном обеспечении.

Дополнительные сведения о ребёнке⁴:

☐ Обучается в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением случаев обучения только по дополнительным образовательным программам);⁵

☐ Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи³: _____;
(субъект РФ)

☐ Применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи³: _____;
(субъект РФ)

☐ Получал трудовые доходы и (или) компенсации в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи³;

☐ Обучался в образовательной организации высшего образования по очной форме обучения (за исключением обучения только по дополнительным образовательным программам) в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи³;

☐ Я и (или) член моей семьи получаю алименты на данного ребёнка

☐ на основании возбужденного исполнительного производства в ФССП России⁶

☐ на основании судебного решения или судебного приказа⁶

☐ на основании нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов⁶

☐ без судебного решения или судебного приказа, нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов или возбужденного исполнительного производства в ФССП России⁶

☐ алименты не получаю, так как являюсь единственным родителем⁶

¹ Заполняется на каждого ребёнка

² Заполняется, если в поле «Заявитель является для ребёнка» выбрано значение «иным законным представителем»

³ Заполняется, если ребёнок старше 14 лет

⁴ Заполняется для категорий «Малоимущие/малообеспеченные»

⁵ Заполняется, если ребёнок старше 18 лет

⁶ Заполняется, если в графе «Семейное положение» указан статус «разведен (разведена)»

Сумма полученных алиментов за период расчёта среднедушевого дохода семьи (рублей, копеек)⁷

Номер исполнительного производства⁸

Реквизиты судебного решения или приказа о назначении алиментов⁹

(наименование суда, дата вынесения решения, номер дела (при наличии), Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) заявителя и должника на дату вынесения судебного решения)

⁷ Заполняется, если в графе «Семейное положение» указан статус, отличный от «разведен (разведена)», и Вы и (или) член вашей семьи получаете(-ют) алименты на данного ребёнка, а также если алименты получены на основании судебного решения или приказа / на основании нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов / без судебного решения или судебного приказа, нотариально удостоверенного соглашения об уплате алиментов или возбужденного исполнительного производства в ФССП России

⁸ Заполняется, если в графе «Семейное положение» указан статус «разведен (разведена)», а также если алименты получены на основании исполнительного производства в ФССП России

⁹ Заполняется, если в графе «Семейное положение» указан статус «разведен (разведена)», а также если алименты получены на основании судебного решения или приказа