



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 3824

от «23» октября 2026 г.

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.10.2026

№ 103

г. Киров

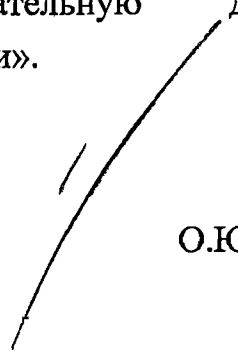
Об утверждении формы заявления о предоставлении компенсации расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области

В соответствии с Порядком и условиями предоставления компенсации расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области согласно приложению, утвержденными постановлением Правительства Кировской области от 24.09.2026 № 487-П «О предоставлении компенсации расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области»:

1. Утвердить форму заявления о предоставлении компенсации расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области согласно приложению.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие со дня вступления в силу постановления Правительства Кировской области от 24.09.2026 № 487-П «О предоставлении компенсации расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области».

Министр социального развития
Кировской области



О.Ю. Шулятьева

Приложение

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития

Кировской области

от 15.10.2026 № 103

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области

В _____
(орган, организация)

Прошу предоставить компенсацию расходов на обучение в виде ежегодной денежной выплаты детям из многодетных семей, впервые обучающимся по образовательной программе среднего профессионального образования по договору об оказании платных образовательных услуг в организации, осуществляющей образовательную деятельность, расположенной на территории Кировской области за _____ курс _____ учебного года

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

СНИЛС: _____

Гражданство: _____

Сведения о документе, удостоверяющем
личность _____

(вид, дата выдачи, реквизиты) <1> _____

Дата рождения (дд.мм.гггг): _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Контактные данные (номер телефона, адрес
электронной почты): _____

Являюсь родителем ДА / НЕТ
 (законным представителем) (нужное подчеркнуть)

Сведения о ребенке (обучающемся)

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

СНИЛС<2>: _____

Гражданство: _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <3> _____

Дата рождения (дд.мм.гггг): _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

Сведения об образовательной организации

Полное наименование образовательной организации: _____

Адрес организации: _____

Образовательная программа среднего профессионального образования: _____

Форма обучения: _____

Реквизиты для перечисления

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Суммы ежемесячной социальной выплаты, излишне выплаченные вследствие представления мной документов (сведений), содержащих

заведомо неверную информацию, сокрытия данных, влияющих на ее размер, обязуюсь добровольно возместить или на основании требования органа социальной защиты населения о возврате излишне выплаченных сумм ежемесячной социальной выплаты в областной бюджет в течение 30 календарных дней, в том числе по окончании периода предоставления ежемесячной социальной выплаты.

Уведомлен, что в случае невозврата излишне выплаченных сумм ежемесячной социальной выплаты в срок, указанный в требовании, орган социальной защиты населения подает исковое заявление в суд в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я ознакомился(лась) с обстоятельствами, влекущими прекращение социальных выплат, и обязуюсь своевременно (в течение 10 рабочих дней) извещать орган социальной защиты населения об их наступлении.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование) в целях предоставления

_____ (указать наименование денежной выплаты)

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Согласен/не согласен _____ / _____ /
(нужное подчеркнуть) (подпись) (фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление (заполняется специалистом)

Заявление и документы _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист МФЦ		
	Дата	Фамилия, инициалы специалиста	Подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление (заполняется специалистом)

Заявление и документы _____

Регистрационный номер заявления	Принял специалист МФЦ		
	Дата	Фамилия, инициалы специалиста	Подпись

<1> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации, обязательно указываются: серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт.

<2> Заполняется при наличии СНИЛС

<3> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении, обязательно указываются реквизиты актовой записи о рождении, дата выдачи, а также наименование органа, составившего актовую запись.