

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Полевского муниципального округа Свердловской области  
«Основная общеобразовательная школа с. Курганово»

---

ПРИКАЗ

от 13.03.20245 г.

№ 114

**О внесении изменения в приложение № 1 Порядка выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным проездом к месту обучения и обратно обучающихся МБОУ ПМО СО «ООШ с. Курганово»**

В соответствии с требованиями приказа Управления образованием Полевского муниципального округа Свердловской области от 10.03.2025 г. № 83-Д, -

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приложение № 1 Порядка выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным проездом к месту учебы в МБОУ ПМО СО «ООШ с. Курганово» и обратно;
2. Завьяловой Н.Э., секретарю учебной части МБОУ с 01.03.2025 по 31.12.2025 года использовать в работе новую форму заявления;
3. Воробьеву С.Н., системному администратору МБОУ разместить настоящий приказ на официальный сайт образовательного учреждения;
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



*Л.В. Нелюбина*

Л.В. Нелюбина

Приложение 1 к Порядку  
выплаты денежной компенсации на обеспечение  
бесплатным проездом к месту обучения и обрат-  
но обучающихся в общеобразовательных органи-  
зациях Полевского городского округа, подведом-  
ственных органу местного самоуправления Управ-  
ление образованием Полевского городского окру-  
га, проживающих в сельских населенных пунктах  
Полевского городского округа

## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на обеспечение бесплатным проездом к месту обу-  
чения и обратно обучающихся в общеобразовательных организациях Полевского городского  
округа, подведомственных органу местного самоуправления Управление образованием По-  
левского городского округа, проживающих в сельских населенных пунктах Полевского го-  
родского округа

Я,

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

Место жительства или место пребывания

\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры  
указываются на основании записи в паспорте )

Документ, удостоверяющий личность:

Серия, N	
Дата выдачи	
Кем выдан	

Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования N \_\_\_\_\_

Прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию с 01.09.2020 года на обеспечение бесплатным проездом по маршруту

\_\_\_\_\_ указывается маршрут к месту обучения и обратно . Например: п.Красная Горка – Автовокзал - п. Красная Горка)  
на моих детей:

1. \_\_\_\_\_ ;  
(Ф.И.О обучающегося, класс)
2. \_\_\_\_\_ ;  
( Ф.И.О обучающегося, класс)
3. \_\_\_\_\_ ;  
( Ф.И.О обучающегося, класс)

Перечисление компенсации прошу производить через кредитную организацию:

\_\_\_\_\_ (указать наименование организации и номер счета)

Перечень представленных документов:

1. Копия паспорта, удостоверяющего личность заявителя;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка заявителя, в отношении которого назначается денежная компенсация
3. Справка о месте жительства и составе семьи заявителя из администрации сельского населенного пункта.
4. Копия банковской выписки по счету;
5. Копия СНИЛС ребенка;
6. Копия СНИЛС заявителя.

С условиями назначения ежемесячной компенсации на проезд на каждого ребенка ознакомлен (а).

Обязуюсь в течение 5 дней письменно известить руководителя муниципальной образовательной организации о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия.

" " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)