

Председателю
комитета общего и профессионального
образования
Ленинградской области

Ребровой В.И.

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение стипендии Губернатора Ленинградской области

Я, _____, _____,
(ФИО обучающегося) (дата, месяц, год рождения)
_____ являюсь обучающимся(-ейся) _____
(контактный телефон)
_____ с _____,
(полное наименование образовательной организации) (дата начала обучения)
уровень образования: _____.
(среднее профессиональное/высшее образование)

Прошу Вас во исполнение требований постановления Правительства Ленинградской области от 20 июня 2025 года № 526 «Об установлении на территории Ленинградской области дополнительных мер социальной поддержки в сфере образования, воспитания, отдыха и оздоровления детей и о признании утратившим силу отдельных постановлений Правительства Ленинградской области» (далее - Постановление № 526) рассмотреть представленный пакет документов и назначить мне ежемесячную стипендию Губернатора Ленинградской области.

Сведения о военнослужащем, гражданине Российской Федерации – участнике специальной военной операции		
Фамилия, имя, отчество		
Адрес проживания		
Дата начала участия родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц) либо лица, воспитывающего обучающегося как пасынка и(или) падчерицу, в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины*		

* для обучающихся, указанных в подпунктах 1-5 пункта 1 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области детям участников специальной военной операции, а также детям, являющимся братьями и(или) сестрами участников специальной военной операции, обучающимся по программам среднего профессионального и высшего образования, утвержденного Постановлением № 526 (далее - Порядок назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области)

О себе сообщаю следующие данные:

Отношусь к следующей категории (сделать отметки в соответствующих квадратах):

	Дети военнослужащих, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений;
	Дети граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;
	Дети граждан Российской Федерации, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;
	Дети, являющиеся пасынками и падчерицами военнослужащих, принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, граждан Российской Федерации, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее - лица, воспитывающие пасынков и(или) падчериц);
	Дети военнослужащих (граждан), указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области, погибших (умерших) в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, либо погибших (умерших) граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, либо погибших (умерших) граждан, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;
	Дети, являющиеся полнородными или неполнородными братьями и(или) сестрами военнослужащих, погибших (умерших) в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, либо погибших (умерших) граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, либо погибших (умерших) граждан, добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее - брат и(или) сестра погибшего (умершего) участника специальной военной операции);
	Дети лиц, заключивших контракт (имевших иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, погибших (умерших) в связи с выполнением задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;
	Дети граждан Российской Федерации из числа предусмотренных пунктом 4 статьи 22 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» (далее - Федеральный закон № 61-ФЗ), погибших (умерших) в связи с выполнением задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины;
	Дети военнослужащих (граждан), указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области, выполнявших задачи в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины в составе именных подразделений, либо призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, либо добровольно поступивших на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации для участия в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, и уволенных с военной службы по состоянию здоровья в связи с получением ранений, контузии, иных увечий или заболеваний, следствием которых стала инвалидность, либо установление следующей группы инвалидности в зависимости от степени расстройства функций организма.

Адрес места жительства _____
 (почтовый индекс, республика, край, область, населенный пункт,

 улица, номер дома, корпус, номер квартиры)

Адрес электронной почты _____

В случае принятия решения о назначении и выплате соответствующей стипендии прошу осуществить ее зачисление на реквизиты моего лицевого счета, открытого в кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации, приложенные к настоящему заявлению.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии
1	Реквизиты лицевого счета кандидата на получение стипендии, открытого в кредитной организации, расположенной на территории Российской Федерации	
2	Справка об обучении кандидата на получение стипендии по программе среднего профессионального образования или высшего образования (с обязательным указанием даты начала обучения по соответствующей программе)	
3	Копию документа, удостоверяющего личность обучающегося, в соответствии с действующим законодательством	
4	Копию документа, подтверждающего родство (установление попечительства) обучающегося с родителем (родителями) (законным представителем (законными представителями), иным лицом (иными лицами))	
5	Копию документа, подтверждающего участие родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц), лица, воспитывающего пасынка и(или) падчерицу, погибшего (умершего) участника специальной военной операции, у которого имеются братья и(или) сестры, в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (с указанием даты начала участия в специальной военной операции): - в составе именных подразделений; - призванного (призванных) на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации; - добровольно поступившего (поступивших) на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации.	
6	Копия документа, подтверждающего участие родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц), лица, воспитывающего пасынка и(или) падчерицу, погибшего (умершего) участника специальной военной операции, у которого имеются братья и(или) сестры, в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (с указанием даты начала участия в специальной военной операции): - в составе именных подразделений Ленинградской области; - призванного (призванных) на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, на момент призыва проживающего (проживающих) на территории Ленинградской области; - добровольно поступившего (поступивших) на военную службу в Вооруженные Силы Российской Федерации, на момент заключения контракта проживающего (проживающих) на территории Ленинградской области.	
7	Справка о смерти по форме № 11 или № 12, утвержденной приказом Минюста России от 1 октября 2018 года № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния», и(или) свидетельство о смерти по форме, утвержденной приказом Минюста России от 13 августа 2018 года № 167 «Об утверждении форм бланков свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния и	

	Правил заполнения форм бланков свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния»	
8	Копия документа, подтверждающего факт проживания родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц), лица, воспитывающего пасынка и(или) падчерицу, брата и(или) сестры, являвшегося участником специальной военной операции, на территории Ленинградской области	
9	Копия свидетельства о заключении брака родителей (законных представителей), иных лиц, подтверждающего факт, что обучающийся является пасынком, падчерицей военнослужащего, который является участником специальной военной операции	
10	Копия (копии) документа (документов), подтверждающего (подтверждающих) родство обучающегося (брат или сестра) с погибшим (умершим) участником специальной военной операции	
11	Копия контракта, заключенного родителем (родителями) (законным представителем (законными представителями), иным лицом (иными лицами) (копию документа, подтверждающего иные отношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года, подтверждающего иные правоотношения	
12	Копия контракта о пребывании родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц) в добровольческом формировании	
13	Документы обучающихся, указанных в подпункте 9 пункта 1 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской: - Копия документа, подтверждающего увольнение родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц) или лица, воспитывающего обучающегося как пасынка и(или) падчерицу, с военной службы по состоянию здоровья; - Копия заключения военно-врачебной комиссии или свидетельства о болезни, содержащего заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья, заболевания с участием в специальной военной операции, необходимое для установления причины инвалидности родителя (родителей) (законного представителя (законных представителей), иного лица (иных лиц) или лица, воспитывающего обучающегося как пасынка и(или) падчерицу, по формам № 11 или № 12, определенным приказом Министра обороны Российской Федерации от 18 января 2021 года № 21 «Об определении форм документации (кроме унифицированных форм медицинской документации), необходимых для деятельности военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации, правил их заполнения, а также порядка оформления заключений военно-врачебных комиссий, созданных в Вооруженных Силах Российской Федерации»; - Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности родителю (родителям) (законному представителю (законным представителям), иному лицу (иным лицам) или лицу, воспитывающему обучающегося как пасынка и(или) падчерицу (при установлении инвалидности впервые), или справок, подтверждающих факты установления предыдущей и следующей групп инвалидности родителю (родителям) (законному представителю (законным представителям), иному лицу (иным лицам) или лицу, воспитывающему обучающегося как пасынка и(или) падчерицу (при изменении инвалидности в связи с получением ранений, контузии, иных увечий или заболеваний при выполнении задач в ходе специальной военной операции), по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 года № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления».	

С Порядком назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области ознакомлен (ознакомлена). Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

(подпись)

(ФИО)

При изменении персональных данных, указанных мной в заявлении, и возникновении оснований для прекращения выплаты стипендии, указанных в пункте 32 Порядка назначения и выплаты ежемесячной стипендии Губернатора Ленинградской области, приму меры к уведомлению об этом комитета общего и профессионального образования Ленинградской области путем подачи нового заявления с уточненными данными.

Даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

«__» _____ 20__ года