



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ШАДРИНСКА  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 14.01.2021 № 15

О внесении изменений в постановление Администрации города Шадринска от 20.03.2018 № 532 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Шадринска за счет средств бюджета города Шадринска»

В соответствии с федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь статьями 52, 54, 60 Устава муниципального образования – город Шадринск, Администрация города Шадринска

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в приложение к постановлению Администрации города Шадринска от 20.03.2018 № 532 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Шадринска за счет средств бюджета города Шадринска» следующие изменения:

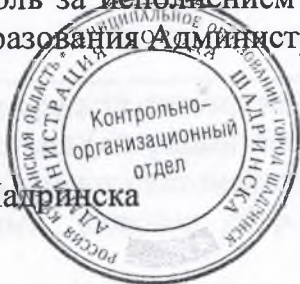
1.1. Приложение 1 к «Порядку обеспечения питанием учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Шадринска за счет средств бюджета города Шадринска» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.2. Приложение 2 к «Порядку обеспечения питанием учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Шадринска за счет средств бюджета города Шадринска» изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление опубликовать в городской газете «Исеть» и на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования – город Шадринск Курганской области.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на руководителя Отдела образования Администрации города Шадринска.

Глава города Шадринска



В.Н.Ермишкин

Приложение № 1  
к постановлению Администрации  
города Шадринска от 14.01.2021 № 15

Руководителю \_\_\_\_\_  
(указать наименование муниципальной  
\_\_\_\_\_  
общеобразовательной организации и адрес)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения родителя  
\_\_\_\_\_  
(законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(СНИЛС)  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства,  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**  
об обеспечении питанием  
за счет бюджетных ассигнований бюджета города Шадринска

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка,

\_\_\_\_\_  
адрес регистрации по месту жительства ребенка)  
учащегося в \_\_\_\_\_  
(указать название муниципальной общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_,  
питанием за счет бюджетных ассигнований бюджета города Шадринска.

Подтверждаю факт, что я являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка, предоставляемого в соответствии с Законом Курганской области от 31.12.2004 № 7 «О пособии на ребенка», на моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

В целях обеспечения соблюдения норм законодательства о защите персональных данных, о противодействии коррупции, иных нормативных правовых актов Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_  
с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,

уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, а именно Отделу образования Администрации города Шадринска, территориальным органам социальной защиты населения в целях получения информации, необходимой для принятия решения об обеспечении моего ребенка питанием в муниципальном общеобразовательном учреждении, в отношении следующих сведений:

- фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения, СНИЛС заявителя, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон;
- фамилия, имя, отчество ребенка заявителя, дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка, СНИЛС ребенка.

Рассмотрение перечисленных в настоящем заявлении персональных данных осуществляется в случаях различных форм учета и отчетности, а также проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами.

Данное согласие дается на один учебный год. Отзыв данного согласия на обработку персональных данных осуществляется путем моего письменного обращения к руководителю

\_\_\_\_\_ (указать наименование муниципальной общеобразовательной организации и адрес)

в порядке, установленном частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Управляющий делами  
Администрации города Шадринска



*Handwritten signature*

В.С.Харитонов

Приложение № 2  
к постановлению Администрации  
города Шадринска от 14.01.2021 № 15

Руководителю \_\_\_\_\_  
(указать наименование муниципальной  
\_\_\_\_\_  
общеобразовательной организации и адрес)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения родителя  
\_\_\_\_\_ (законного представителя)  
\_\_\_\_\_ (СНИЛС)  
\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства,  
\_\_\_\_\_ контактный телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**  
об обеспечении питанием  
за счет бюджетных ассигнований бюджета города Шадринска

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка,

\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту жительства ребенка)

учащегося в \_\_\_\_\_  
(указать название муниципальной общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_ питанием за счет бюджетных ассигнований бюджета города Шадринска.

Подтверждаю факт, что моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

установлен статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Основания: \_\_\_\_\_  
(заключение психолого-медико-педагогической комиссии №, дата)

В целях обеспечения соблюдения норм законодательства о защите персональных данных, о противодействии коррупции, иных нормативных правовых актов Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_ СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_  
с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распростра-

нение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, а именно, Отделу образования Администрации города Шадринска в целях получения информации, необходимой для принятия решения об обеспечении моего ребенка питанием в муниципальном общеобразовательном учреждении, в отношении следующих сведений:

- фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения, СНИЛС заявителя, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон;
- фамилия, имя, отчество ребенка заявителя, дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка, СНИЛС ребенка.

Рассмотрение перечисленных в настоящем заявлении персональных данных осуществляется в случаях различных форм учета и отчетности, а также проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами.

Данное согласие дается на один год. Отзыв данного согласия на обработку персональных данных осуществляется путем моего письменного обращения к руководителю

---

(указать наименование муниципальной общеобразовательной организации и адрес)

---

в порядке, установленном частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Управляющий делами  
Администрации города Шадринска



A handwritten signature in black ink, appearing to be "V.S. Khritonov".

В.С.Харитонов