

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1

к Соглашению о взаимодействии между государственным автономным учреждением Тверской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и Министерством образования Тверской области от 12.11.2025 №631/410/С

г. Тверь

« 15 » июля 2026 года

Государственное автономное учреждение Тверской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг», в лице директора Прудникова Дениса Александровича, действующего на основании Устава (далее – ГАУ «МФЦ»), с одной стороны, Министерство образования Тверской области в лице исполняющего обязанности Министра образования Тверской области Давыдовой Юлии Валерьевны, действующего на основании Положения о Министерстве образования Тверской области от 17.10.2011 № 69-пп «Об утверждении положения о Министерстве образования Тверской области», распоряжения Губернатора Тверской области от 15.06.2026 № 402-рг «О возложении исполнения обязанностей», (далее – Министерство), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», на основании статьи 18 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», заключили настоящее дополнительное соглашение к Соглашению о взаимодействии между государственным автономным учреждением Тверской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и Министерством образования Тверской области от 12.11.2025 №631/410/С (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Приложение 3 к Соглашению изложить в новой редакции (Приложение к настоящему дополнительному соглашению).
2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания и действует в течение срока действия Соглашения.
3. Все остальные условия Соглашения, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными и сохраняют свою юридическую силу.
4. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Соглашения.
5. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

Реквизиты и подписи Сторон

Государственное автономное
учреждение Тверской области
«Многофункциональный центр
предоставления государственных и
муниципальных услуг»

Юридический адрес:

170026, г. Тверь,
Комсомольский пр-т, д. 4/4,
Тел.: 8(4822) 78-71-12

ИНН 6952024447

ОГРН 1106952007359

Директор



Д.А. Прудников

Министерство образования Тверской
области

Юридический адрес:

170100, г. Тверь,
Площадь Святого Благоверного Князя
Михаила Тверского, д. 5
Тел.: 8 (4822) 32-10-53

ИНН 6905011546

ОГРН 1026900572511

Исполняющий обязанности

Министра образования Тверской
области

Ю.В. Давыдова



Приложение
к дополнительному соглашению от « 15 » ноября 2026 года № 1

Приложение № 3
к Соглашению от 12 ноября 2025 года № 631/410/С

Заявление принято:
(дата) и зарегистрировано под N _____
Специалист _____

В Министерство образования Тверской области

от _____

(фамилия, имя, отчество <1> полностью) родителя
(законного представителя), обучающегося (нужное
подчеркнуть)

Дата рождения _____
адрес регистрации по месту жительства (пребывания)
в Российской Федерации:

адрес фактического проживания в Российской Федерации
(заполняется, если отличается от места регистрации):

номер телефона _____

Паспорт
(свидетельство
о рождении):

серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

адрес эл. почты
(при наличии) _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о направлении сведений для получения комплексного сопровождения
по предоставлению мер поддержки Министерства лицом,
принимающего (принимавшего) участие в СВО или членом его семьи

Прошу организовать мне как участнику СВО/члену семьи участника СВО
(нужное подчеркнуть)

комплексное сопровождение Министерством, а также содействие в решении следующих
вопросов:

☐ освобождение от платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за
осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в государственных и
муниципальных образовательных организациях Тверской области, реализующих
образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего
образования;

☐ право обучающимся в 5 – 11 классах по очной форме обучения в муниципальных
общеобразовательных организациях на получение бесплатного горячего питания;

☐ первоочередное право на зачисление детей, являющихся членами семей, в группы продленного дня в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях Тверской области;

☐ первоочередное право на зачисление и перевод детей в наиболее приближенные к месту их жительства муниципальные дошкольные образовательные организации Тверской области;

☐ первоочередное право на перевод детей в другие наиболее приближенные к месту их жительства государственные и муниципальные образовательные организации Тверской области, реализующие образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования;

☐ бесплатное посещение детьми занятий по дополнительным общеобразовательным программам в государственных и муниципальных образовательных организациях Тверской области.

О себе сообщают следующее:

1. Являюсь участником СВО (выбрать категорию):

- ☐ Мобилизованный
- ☐ Военнослужащий по контракту
- ☐ Сотрудник ЧВК
- ☐ Лицо добровольческого формирования
- ☐ Шторм Z
- ☐ Защитник Донбасса

2. ☐ Являюсь членом семьи участника СВО.

(Фамилия Имя Отчество ребенка участника СВО)

Является _____ (степень родства по отношению к участнику СВО)
(сын, дочь)

Учащийся/воспитанник в _____
(наименование образовательной организации Тверской области)

Класс/группа _____

Образовательная организация в которую осуществляется перевод _____

(заполняется в случае перевода учащегося/воспитанника)

Степень родства заявителя по отношению к участнику СВО _____
(супруг/супруга, отец, мать, сын, дочь, законный представитель ребенка участника СВО)

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений.

Против проверки представленных сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); год, месяц, дата и место рождения; паспортные данные (серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); номер контактного телефона; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; иные сведения, необходимые для предоставления

услуги посредством государственного казенного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

Настоящее согласие выдано сроком на 1 (один) год и вступает в силу с момента его подписания.

(срок действия согласия)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, в отношении персональных данных, которые необходимы для предоставления государственной услуги, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Согласие может быть отозвано в любое время, на основании письменного заявления субъекта персональных данных.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя

/ _____ /
(расшифровка подписи)

<1> Отчество указывается при его наличии.