

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВЯЗЕМСКИЙ РАЙОН» СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

OT	03.12.2021	№1 72 3
-----------	------------	----------------

г. Вязьма

О внесении изменений Порядок В обращения за получением компенсации взимаемой платы. родителей (законных представителей), присмотр И уход за детьми образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся территории на образования муниципального Смоленской «Вяземский район» области, и ее выплаты

Администрациямуниципального образования «Вяземский район» Смоленской области **постановляет:**

- 1. Внести в Порядок обращения за получением компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми образовательных организациях, реализующих образовательную программу образования, находящихся дошкольного территории муниципального на образования «Вяземский район» Смоленской области, и ее выплаты, утвержденный постановлением Администрации муниципального образования «Вяземский район» Смоленской области от 28.01.2015 № 88(в редакции постановлений Администрации образования «Вяземский район» Смоленской области муниципального 19.05.2017№ 967), следующие изменения:
- 1) в пункте 1 слова «далее компенсация» заменить словами «далее также компенсация»;
 - 2) в пункте 4:

- абзац второй дополнить словами «по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку»;
 - абзац пятый изложить в следующей редакции:
- «- документы, подтверждающие совместное проживание с заявителем по месту жительства (месту пребывания) членов семьи, указанных в заявлении о выплате компенсации, и выданные не ранее чем за один месяц до дня обращения с заявлением о выплате компенсации (представляются по собственной инициативе);»;
 - после абзаца тринадцатого дополнить абзацем следующего содержания:
- «- согласиена обработку персональных данных членов семьи, указанных в заявлении о выплате компенсации, или их законных представителейпо форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.»;
- абзац восемнадцатый после слов «указанные в абзацах» дополнить словом «пятом,»;
 - 3) пункте 4.2. дополнить абзацами следующего содержания:
- «Документы, указанные в пунктах 4 и 4.1. настоящего Порядка, представляются родителем (законным представителем) в образовательную организацию с периодичностью 1 раз в год.

В случае представления документа, указанного в абзаце тринадцатомпункта 4 настоящего Порядка, ежегодное представление документов, указанных в пунктах 4 и 4.1. настоящего Порядка, не требуется.»;

- 4) дополнить пунктом4.3. следующего содержания:
- «4.3. Родитель (законный представитель) вправе представить документы, указанные в пунктах 4 и 4.1.настоящего Порядка, в электронной форме посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».».
 - 5) в пункте 9:
- -в абзаце первом пункта 9 слова «в пункте 4» заменить словами «в пунктах 4 и 4.1.»:
- абзац шестой пункта 9 дополнить словами «(за исключением документов, указанных в абзацах пятом, десятом, двенадцатом, тринадцатом пункта 4 и абзаце пятом пункта 4¹ настоящего Порядка)»;
 - 6) дополнить приложениями № 1 и 2 (прилагаются);
 - 7) в пункте 11:
 - пункт 11 изложить в следующей редакции:
- «11. Компенсация выплачивается уполномоченным органом начиная с месяца подачи в образовательную организацию документов, указанных в пунктах 4 и 4.1.настоящего Порядка.

В случае представления родителем (законным представителем) документа, указанного в абзаце тринадцатом пункта 4 настоящего Порядка, компенсация выплачивается в течение срока, не превышающего срок, на который назначено пособие.»;

- 8) в пункт 13:
- дополнить пунктом 13.1. следующего содержания:

«13.1.В случае непредставления родителем (законным представителем) документов, указанных в пунктах 4 и 4.1. настоящего Порядка, в срок, установленный абзацем четвертым пункта 4.2. настоящего Порядка, выплата компенсации приостанавливается.

Выплата компенсации возобновляется с месяца, в котором документы, указанные в пунктах 4 и 4.1. настоящего Порядка, представлены.»;

- 9) в пункт 14 после абзаца второго дополнить абзацами следующего содержания:
- «-ограничения родителя (законного представителя) ребенка в его родительских правах;
 - лишения родителя родительских прав;
- если среднедушевой доход семьи превышает величину прожиточного минимума на душу населения, установленную в Смоленской области, или указанный среднедушевой доход не подтвержден;».
 - 10) дополнив его пунктом 16 следующего содержания:
- «16. Информация о предоставлении выплат в соответствии с настоящим Порядком размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи».
- 2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его принятия и распространяет свои действия на правоотношения, возникшие с 01.02.2021.

Глава муниципального образования «Вяземский район» Смоленской области

И.В. Демидова

Приложение№ 1 к Порядку обращения за получением компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории муниципального образования "Вяземский район" Смоленской области, и ее выплаты (в редакции постановления Администрации Смоленской области от _______ № ____)

(в редакции пост	
Администрации Смол	ленской области
от У	<u>(ō</u>)
	Φ
	Форма
	(наименование образовательной организации)
ЗАЯВЛЕ	ние
о выплате компенсации платы, взи	
представителей), за присмотр и ухо	•
организациях, реализующих образова	<u>-</u>
образования, находящихся на тер	
, a sy, , a sp	r · r
Я,	2
(фамилия, имя, отчеств	во (при наличии)
документ, удостоверяющий личность: вид _ выдан	серия №,
(дата выдачи и наименование орг	
проживающий(ая) по адресу:	ана, выдавшего документ)
зарегистрированный(ая) по адресу:	·
(заполняется, если адрес регистрации отл	ичается от адреса проживания)
страховой номер индивидуального лицевого	о счета (СНИЛС):,
контактный телефон:	
прошу предоставить компенсацию части ре	одительской платы за присмотр и уход
3a	, осваивающим(ей)
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ре	
образовательную программу дошкольн	

программу

дошкольного

образования

реализующей

образовательную

кот	ребенком.							
(первым, вторым, третьим и т.д.)								
пре	С целью определения состава и среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации сообщаю сведения о составе моей семьи:							
№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства					
ВСЛ	К заявлению прилагаю следующие документы: Я предупрежден(а) о том, что компенсация, предоставленная неправомерно							
сок	вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на ее предоставление или на исчисление размера, взыскивается в установленном законодательством порядке. Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений. Я обязуюсь уведомлять образовательную организацию наступлении							
Я обязуюсь уведомлять образовательную организацию наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации, в течение 10 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.								
«	»							

Приложение№ 2 к Порядку обращения за получением компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории муниципального образования "Вяземский район" Смоленской области, и ее выплаты (в редакции постановления Администрации Смоленской области от №

программу дошкольного образования,
находящихся на территории
муниципального образования
"Вяземский район"
Смоленской области, и ее выплаты
(в редакции постановления
Администрации Смоленской области
от)
Форма
•
(наименование образовательной организации)
СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
Я,,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
документ, удостоверяющий личность: вид серия №,
выдан
(TOTE DIVIDING A POPULA DIVIDING TOWN (AVE)
(дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ)
проживающий(ая) по адресу:
зарегистрированный(ая) по адресу:
,
(заполняется, если адрес регистрации отличается от адреса проживания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):,
контактный телефон:,
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие сотрудникам
eboogno, eboon boston in b eboom infrepede dato constante corpydinkam
(наименование образовательной организации)

на обработку (любое действие (операцию) 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) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях получения компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории Смоленской области.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« <u></u>	»20	_	_		
	(дата)(подпись)	(расшифровка подписи)			

Председателю комитета образования Администрации муниципального образования «Вяземский район» Смоленской области Семенкову И. М.

	O.T.		Семенкову И. М.
	от прожив	 ающ по адре	ecy
	АЯВЛЕНИІ		(
о выплате компенсации пла представителей), за присмот			
организациях, реализующих об			
образования, находящихся			
-		•	
Я,			,
	имя, отчество (пр		NC.
документ, удостоверяющий личност выдан	гь: вид	серия	, Nº,
(дата выдачи и наимен	нование органа, в	выдавшего документ	r)
проживающий(ая) по адресу:			
зарегистрированный(ая) по адресу:	:		,
			,
(заполняется, если адрес регис			
страховой номер индивидуального л	ищевого сче	та (СНИЛС): _	,
контактный телефон: прошу предоставить компенсацию			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
(фамилия, имя, отчество (при			ваивающим(си)
образовательную программу до			я в опганизации
реализующей образовательную			
(наименование о	образовательной	организации)	
который(ая) является моим	-		ребенком.
	(первым, вторым	, третьим и т.д.)	
C			
С целью определения состредоставления компенсации сообща	_	=	
№ Ф.И.О. члена семьи		Дата рождения	Степень родства
π/π		члена семьи	1

К заявлению прилагаю следующие документы:
Я предупрежден(а) о том, что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на ее предоставление или на исчисление размера, взыскивается в установленном законодательством порядке. Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений. Я обязуюсь уведомлять образовательную организацию наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации, в течение 10 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.
«»20

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Вязьма <u>Брянский д/с «Солнышко»Вяземского района Смоленской области</u>

(наименование образовательной организации)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,			,
(фамилия, имя, отчество (пр	ри наличии)		
документ, удостоверяющий личность: вид	серия	№	,
выдан			
(дата выдачи и наименование органа, в	выдавшего докумен	т)	·
проживающий(ая) по адресу:			
зарегистрированный(ая) по адресу:			·
(заполняется, если адрес регистрации отличает страховой номер индивидуального лицевого счеконтактный телефон:	ета (СНИЛС): _		
свободно, своей волей и в своем интер	ресе даю со	гласие сот	рудникам
(наименование образовательной на обработку (любое действие (операции (операций), совершаемых с использованием использования таких средств с персональным систематизацию, накопление, хранение, уто извлечение, использование, передачу (распростобезличивание, блокирование, удаление, уничтанных:	ю) или сово средств авто и данными, во очнение (обностранение, предстранение, пред	оматизации ключая сборовление, из доставление,	или без о, запись, менение), доступ),

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях получения компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей), за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории Смоленской области.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную

информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«	»	_20			
	(дата)(подпис	ъ)	(расшифровка подписи)		