



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ВЯЗЕМСКИЙ РАЙОН» СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 03.12.2021 №1723

г. Вязьма

О внесении изменений в Порядок 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

Администрация муниципального 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 в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, находящихся на территории муниципального 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 муниципального образования «Вяземский район» Смоленской области от 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:

«- согласна на обработку персональных данных членов семьи, указанных в заявлении о выплате компенсации, или их законных представителей по 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 тринадцатом пункта 4 настоящего Порядка, ежегодное представление документов, указанных в пунктах 4 и 4.1. настоящего Порядка, не требуется.»;

4) дополнить пунктом 4.3. 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 4<sup>1</sup> 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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выплате 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**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_  
(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: \_\_\_\_\_

прошу предоставить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход  
за \_\_\_\_\_, осваивающим(ей)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

образовательную программу дошкольного образования в организации,  
реализующей образовательную программу дошкольного образования

(наименование образовательной организации)

который(ая) является моим \_\_\_\_\_ ребенком.

(первым, вторым, третьим и т.д.)

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

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 о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации и (или) изменение размера компенсации, в течение 10 рабочих дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(дата)(подпись) (расшифровка подписи)

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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_)

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_  
(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

\_\_\_\_\_  
(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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(дата)(подпись) (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_  
проживающ\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о выплате 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**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_ ,  
(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: \_\_\_\_\_,

прошу предоставить компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за \_\_\_\_\_, осваивающим(ей)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

образовательную программу дошкольного образования в организации,  
реализующей образовательную программу дошкольного образования

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование образовательной организации)

который(ая) является моим \_\_\_\_\_ ребенком.

(первым, вторым, третьим и т.д.)

С целью определения состава и среднедушевого дохода семьи для предоставления компенсации сообщая сведения о составе моей семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства





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

(наименование образовательной организации)

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

документ, удостоверяющий личность: вид \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан

\_\_\_\_\_ ,  
(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

\_\_\_\_\_ ,  
(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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
(дата)(подпись) (расшифровка подписи) \_\_\_\_\_