

**АДМИНИСТРАЦИЯ МАЛМЫЖСКОГО РАЙОНА  
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

11.10.2021

г. Малмыж

№ 616

**О внесении изменений в постановление администрации  
Малмыжского района от 06.03.2017 № 143**

Администрация Малмыжского района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в приложение к Положению о порядке обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми в образовательных учреждениях Малмыжского района, реализующих образовательную программу дошкольного образования, и порядке ее выплаты, утвержденное постановлением администрации Малмыжского района от 06.03.2017 № 143 «О порядке обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми в образовательных учреждениях Малмыжского района, реализующих образовательную программу дошкольного образования, и порядке ее выплаты» изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Разместить настоящее постановление в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Малмыжского района в течение 10 рабочих дней со дня его принятия.

3. Опубликовать постановление в Информационном бюллетене органов местного самоуправления муниципального образования Малмыжский муниципальный район Кировской области.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на и.о. начальника управления образования администрации Малмыжского района Панфилову М.С.

Глава Малмыжского района Э.Д. Симонов



Приложение

к Положению

Руководителю \_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по паспорту)

телефон: \_\_\_\_\_

паспортные данные: серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

посещающего образовательную организацию \_\_\_\_\_

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

получающего меру социальной поддержки в виде \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать меру поддержки)

Мой сын (моя дочь, подопечный) является единственным (вторым, третьим и последующим) ребенком в семье\*, посещающим дошкольную группу образовательной организации в соответствии с договором от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выплату компенсации прошу перечислять на счет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (банковские реквизиты (№ счета, наименование кредитной организации))

## Сведения

№ п/п	Фамилия, имя отчество (при наличии)	Степень родства	Дата рождения	Место учебы, работы	Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении) серия, номер, дата выдачи)

К заявлению прилагаю:

1. Справку о доходах семьи. ☐
2. Трудовую книжку, либо сведения о трудовой деятельности в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации, либо иной документ, подтверждающий прекращение трудовой деятельности (для неработающих родителей (законных представителей) детей) ☐
3. Удостоверение «Многодетная малообеспеченная семья Кировской области» (для многодетных малообеспеченных семей). ☐
4. Акт органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки (попечительства) или передаче ребенка в приемную семью (для частных дошкольных образовательных организаций, реализующих образовательные программы дошкольного образования). ☐
5. Свидетельство о рождении ребенка (детей) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации рождения ребенка (детей).\*\* ☐
6. Свидетельство о расторжении брака либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации расторжения брака (при расторжении брака).\*\* ☐
7. Справка (сведения) органа записи актов гражданского состояния (ЗАГС) об основании внесения в свидетельство о рождении ребенка сведений об отце (на ребенка одинокой матери).\*\* ☐

8. Свидетельство о смерти супруга (супруги) либо документ (сведения), подтверждающий(ие) факт государственной регистрации смерти супруга (супруги) (в случае смерти супруга (и)).\*\* ☐
9. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета. ☐

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера компенсации, прекращение ее выплаты (смерть, лишение родительских прав родителя, прекращение опеки (попечительства) и другое), обязуюсь проинформировать об этом \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

не позднее чем в месячный срок с даты возникновения таких обстоятельств и представить соответствующие документы.

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии с Федеральным от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование) в целях предоставления компенсации (согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их законные представители).

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в уполномоченный орган.

Настоящее согласие дается на период до истечения срока хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемого в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласен (не согласен)

(подпись)

(расшифровка)

<b>Расписка-уведомление</b> (заполняется специалистом)			
Заявление и документы			
Регистрационный номер заявления	Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ)		
	Дата	Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста	Подпись

-----  
(линия отреза)

<b>Расписка-уведомление</b> (заполняется специалистом)			
Заявление и документы			
Регистрационный номер заявления	Принял специалист уполномоченного органа, руководитель образовательной организации (МФЦ)		
	Дата	Фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста	Подпись

-----  
(линия отреза)

\* Ненужное зачеркнуть.

\*\* Документы, которые могут быть предъявлены дополнительно.

\_\_\_\_\_