

АДМИНИСТРАЦИЯ БОГУЧАНСКОГО РАЙОНА

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

03.11.2022 с. Богучаны №1091-п

О внесении изменения в Положение о порядке взимания родительской платы с родителей (законных представителей) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Богучанский район, утвержденное постановлением администрации Богучанского района от 06.06.2017 №611-п

В соответствии с подпунктом "и" пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 16.03.2022 N 121 "О мерах по обеспечению социально-экономической стабильности и защиты населения в Российской Федерации", Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", частью 5 статьи 1 Федерального закона от 27.05.1998 N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих", Федеральным законом от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", Указом Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 №317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей», руководствуясь ст.ст. 7, 8, 40, 43, 47 Устава Богучанского района Красноярского края,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменение в Положение о порядке взимания родительской платы с родителей (законных представителей) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Богучанский район, утвержденное постановлением администрации Богучанского района от 06.06.2017 №611-п (далее по тексту- Положение), а именно:
	1. После пункта 16 дополнить Положение пунктом 17 и подпунктами 17.1.-17.3. следующего содержания:

 «17. В целях предоставления мер поддержки членам семей участников специальной военной операции, в период участия лица в специальной военной операции, родительская плата за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования Богучанский район, не взимается.

Данная мера социальной поддержки членам семей участников специальной военной операции, в период участия лица в специальной военной операции носит заявительный характер.

17.1. В целях реализации права указанного в пункте 17 имеют право обратиться лица в интересах детей (далее - Заявитель):

* законный представитель (родитель /усыновитель);
* супруг (супруга) законного представителя (родителя /усыновителя);
* представитель по доверенности родителя (усыновителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя).

Лица, которые не вправе обращаться:

* лица, лишенные родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;
* лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы;
* лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;
* лица, в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под стражу.

17.2. Родители (законные представители) детей, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, претендующих на освобождение от родительской уплаты за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования Богучанский район, в соответствии с Указом Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 №317-уг «О социально- экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей» обращаются в общеобразовательную организацию с заявлением по форме №1 согласно приложению 1 к Порядку, к которому прилагаются следующие документы:

* копия паспорта гражданина РФ или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (копия свидетельства
о рождении – в отношении заявителя, не достигшего возраста 14 лет; копия свидетельства о рождении заявителя, не достигшего возраста 14 лет, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык);
* копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность родителя (усыновителя) ребенка
из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка);
* копия документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя и копия доверенности, подтверждающая полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени заявителя (представляется в случае обращения с документами уполномоченным представителем);
* копия свидетельства о рождении (об усыновлении (удочерении) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции), за исключением случая, когда копия свидетельства о рождении ребенка, не достигшего возраста 14 лет, представлена в качестве копии документа, удостоверяющего личность ребенка. Под правовым статусом понимается кровное родство с ребенком родителей или усыновление ребенка, подтверждение правового статуса осуществляется путем предоставления документов, предусмотренных данным подпунктом. Копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции), выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);
* оригинал документа (справки), подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции.

17.3. Основаниями для принятия решения об отказе в освобождении от родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования Богучанский район, являются:

* ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие
в специальной военной операции;
* непредставление или представление не в полном объеме документов предусмотренных пунктами 16.1.2. Порядка (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе);
* представление документов, содержащих недостоверные сведения»;
	1. Нумерацию пункта 17 Положения «О прекращении или изменении оснований для не взимания родительской платы родители (законные представители) обязаны уведомить образовательную организацию в течение 14 календарных дней со дня их прекращения или изменения» изменить , согласно порядкового номера пунктов;
	2. Приложение 1 к Положению о порядке обращения за получением компенсации родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Богучанский район, и порядок ее предоставления изложить в новой редакции согласно приложению 1 к данному постановлению.



|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к постановлению администрации Богучанского района от \_03.11.\_2022 №1091\_- п |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Положению о порядке обращения за получением компенсации родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Богучанский район, и порядок ее предоставления |

 Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации,)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя) детей)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес родителя (законного представителя) детей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ (форма 1)**

**Об освобождение от родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории**

**муниципального образования Богучанский район**

 В соответствии с пунктом 1.2. Указа Губернатора Красноярского края « Красноярского края от 02.11.2000 N 12-961 "О защите прав ребенка" *прошу освободить* от родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях Богучанского района,  на период обучения в муниципальной общеобразовательной организации в течение 20\_\_/20\_\_ учебного года до наступления обстоятельств, являющихся основанием для прекращения предоставления данной меры социальной поддержки

 1. Сведения об обучающемся/воспитаннике:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),фамилия, которая была у обучающегося при рождении),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата рождения, место рождения, адрес постоянного места жительства,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование выдавшего органа, группа, наименование муниципальной общеобразовательной организации)

 2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося/ воспитанника:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии; дата рождения; адрес постоянного места жительства;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование документа, номер удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,

наименование выдавшего органа телефона; адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3. Сведения о представителе по доверенности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии; дата рождения; адрес постоянного места жительства;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование документа, номер удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи,

наименование выдавшего органа телефона; адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа,

 дата выдачи, наименование выдавшего органа)

 4. Обучающийся/ воспитанник относится к категории лиц, из семей, лиц принимающих участие в специальной военной операции в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации".

 5. Уведомление о предоставлении или об отказе в предоставлении бесплатного горячего питания обучающемуся прошу направить (указать):

|  |
| --- |
| по почтовому адресу: |
| по адресу электронной почты: |

К заявлению прилагаются следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Итого приложения на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, и прилагаемых документах подтверждаю.

Обязуюсь извещать образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение обстоятельств по освобождению от родительской платы за присмотр и уход моего сына (дочери).

Предупрежден (а), что денежные средства, предусмотренные на оплату услуг присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на реализацию права освобождение от родительской платы, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, предусмотренных п. 3 ст. 3Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Предупрежден (а) об обработке моих персональных данных, необходимых для реализации права об освобождении родительской платы моего сына (дочери).

С проверкой образовательной организацией подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен (на).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата, Ф.И.О. заявителя подпись

Принял документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата Подпись специалиста

С Положением о порядке взимания родительской платы с родителей (законных представителей) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Богучанский район,, утвержденным постановлением администрации района, ознакомлен(а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись

 Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации, управления

 образования администрации Богучанского района,

 структурного подразделения КГБУ "МФЦ")

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя) детей)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес родителя (законного представителя) детей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ (форма 2)**

**О предоставлении компенсации на ребенка**

Прошу предоставить мне компенсацию на ребенка, посещающего муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - компенсация),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка)

в размере 20 (50, 70) процентов установленного размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, посещающими муниципальные образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, находящиеся на территории муниципального образования Богучанский район.

Компенсацию прошу выплачивать через \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается отделение почтовой связи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 либо банковские реквизиты российской кредитной организации)

 Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с приложенными к нему документами в случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или) приложенные к нему документы, прошу направить [<\*>](#Par76) (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

 направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (адрес электронной почты)

 в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе "Единый

 портал государственных и муниципальных услуг (функций)";

 в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг.

 Уведомление о принятом решении о назначении выплаты (об отказе в назначении выплаты) и о выплате (об отказе в выплате) компенсации (решении о продолжении выплаты компенсации (прекращении выплаты компенсации) прошу (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

 направить по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 направить по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 В соответствии с пунктом 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006

N 152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю согласие операторам:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации, уполномоченного органа местного самоуправления, структурного подразделения КГБУ "МФЦ" с указанием юридического адреса)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

 Цель обработки персональных данных - предоставление компенсации.

 Обработку персональных данных разрешаю с момента подписания настоящего

заявления до дня отзыва в письменной форме.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

<\*> Заполняется в случае представления заявления с приложенными к нему документами в электронной форме.