



Администрация муниципального образования
«Граховский район» Удмуртской Республики

Удмурт элькуньсы «Грахово ёрос» муниципал
кивалтэтлэн администрациез

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«01» июня 2016 года

№ 346

село Грахово

Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по оплате за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования

В целях реализации Закона Удмуртской Республики «Об адресной социальной защите населения в Удмуртской Республике», Закона Удмуртской Республики «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями Удмуртской Республики по выплате компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Удмуртской Республики, реализующих образовательную программу дошкольного образования», постановления Правительства Удмуртской Республики №199 от 16.05.2016г. «О некоторых вопросах, связанных с предоставлением мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по оплате за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования», руководствуясь Уставом муниципального образования «Граховский район», Администрация муниципального образования «Граховский район» **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по освобождению от платы за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях, реализующих

образовательную программу дошкольного образования, согласно приложения № 1 к настоящему постановлению.

2. Назначить уполномоченным органом по принятию решения об освобождении родителей (законных представителей), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии от родительской платы в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования - Управление образования администрации муниципального образования «Граховский район» Удмуртской Республики.

3. Настоящее постановление опубликовать на официальном сайте муниципального образования «Граховский район» в сети Интернет.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации муниципального образования «Граховский район» по социальным вопросам Н.Б. Иванову.

5. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания.

Глава Администрации
МО «Граховский район»

В.И. Белов

исп.: Кашеваров А.С.

ПОРЯДОК

предоставления мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по освобождению от платы за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях реализующих образовательную программу дошкольного образования

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по освобождению от платы за присмотр и уход за детьми (далее – Порядок), обучающимися в образовательных организациях, находящихся на территории муниципального образования «Граховский район», реализующих образовательную программу дошкольного образования (далее - родительская плата, образовательная организация).

2. Освобождаются от родительской платы в образовательных организациях родители (законные представители), если один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии (далее - родители (законные представители)).

Решение об освобождении родителей (законных представителей) от родительской платы в образовательных организациях принимается Управлением образования администрации муниципального образования «Граховский район» Удмуртской Республики (далее – уполномоченный орган).

3. Для освобождения от родительской платы в образовательных организациях один из родителей (законных представителей) представляет в образовательную организацию следующие документы:

1) заявление об освобождении от родительской платы по форме, установленной уполномоченным органом (приложение №1 к Порядку), содержащее:

наименование образовательной организации, в которую подается заявление;

фамилию, имя, отчество и дату рождения ребенка, присмотр и уход за которым осуществляется в соответствующей образовательной организации;

фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя), который является инвалидом первой или второй группы;

обязательство родителя (законного представителя) письменно сообщать в образовательную организацию в порядке, установленном настоящим Порядком, об обстоятельствах, влекущих утрату права на освобождение от родительской платы;

2) копию паспорта родителя (законного представителя), который является инвалидом первой или второй группы;

3) копию свидетельства о рождении ребенка, присмотр и уход за которым осуществляется в соответствующей образовательной организации;

4) копию справки, подтверждающей факт, группу, дату и срок установления инвалидности родителю (законному представителю);

5) копию трудовой книжки (для неработающих граждан) родителя (законного представителя), который является инвалидом первой или второй группы.

6) Согласие на обработку персональных данных;

4. При наличии у родителей (законных представителей) нескольких детей, посещающих одну образовательную организацию, документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, представляются на каждого ребенка отдельно.

5. Копии документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, представляются одним из родителей (законных представителей) вместе с их оригиналами. Уполномоченное лицо образовательной организации проверяет наличие всех документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, сверяет копии с оригиналами, заверяет копии своей подписью и печатью образовательной организации и возвращает оригиналы родителю (законному представителю).

6. Уполномоченное лицо образовательной организации, получившее документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, обязано проверить их в срок не позднее 5 рабочих дней со дня получения, а затем направить в уполномоченный орган для принятия решения.

7. В течение 5 рабочих дней после получения документов уполномоченный орган принимает решение об освобождении родителей (законных представителей) от родительской платы в образовательной организации либо об отказе в освобождении от родительской платы.

Копию решения уполномоченный орган направляет в образовательную организацию в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об освобождении родителей (законных представителей) от родительской платы в образовательной организации либо об отказе в освобождении от родительской платы.

О принятом решении уполномоченного органа образовательная организация в письменной форме извещает родителей (законных представителей) в течение 3 рабочих дней со дня поступления решения от уполномоченного органа.

В случае принятия уполномоченным органом решения об отказе в освобождении от родительской платы образовательная организация направляет родителям (законным представителям) решение об отказе с разьяснением причины отказа.

Освобождение родителей (законных представителей) от родительской платы устанавливается со дня подачи родителем (законным представителем)

заявления об освобождении от родительской платы в образовательную организацию.

8. Основаниями для принятия решения об отказе в освобождении от родительской платы являются:

1) представление родителем (законным представителем) неполных и (или) недостоверных сведений и (или) документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения;

2) представление (предъявление) родителем (законным представителем) документов с истекшим сроком действия;

3) непредставление родителем (законным представителем) документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

4) отсутствие у родителей (законных представителей) права на освобождение от родительской платы. Один из родителей (законных представителей) вправе повторно обратиться с заявлением об освобождении от родительской платы, устранив замечания, послужившие основанием для принятия решения об отказе в освобождении от родительской платы.

9. Документы, перечисленные в подпунктах 4-5 пункта 3 настоящего Порядка, представляются одним из родителей (законных представителей), освобожденных от родительской платы, в образовательную организацию ежегодно до 31 августа.

10. Один или оба из родителей (законных представителей), освобожденные от родительской платы, обязаны в течение 3 рабочих дней с даты наступления соответствующего обстоятельства информировать образовательную организацию о возникновении оснований, влекущих утрату права на освобождение от родительской платы.

В случае представления недостоверных сведений, документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, на основании которых родители (законные представители) были освобождены от родительской платы, возврат суммы неправомерно не уплаченной родителями (законными представителями) родительской платы производится родителями (законными представителями) в течение 30 рабочих дней с момента получения ими письменного требования уполномоченного органа.

В случае отказа родителей (законных представителей) добровольно внести в образовательную организацию сумму неправомерно не уплаченной родителями (законными представителями) родительской платы уполномоченный орган осуществляет её взыскание в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1

к Порядку предоставления мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по освобождению от платы за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях реализующих образовательную программу дошкольного образования

Примерная форма заявления о предоставлении мер социальной поддержки родителям (законным представителям), один или оба из которых являются инвалидами первой или второй группы и не имеют других доходов, кроме пенсии, по освобождению от платы за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях реализующих образовательную программу дошкольного образования

Руководителю _____
(название и № учреждения, МО)

от _____
(ФИО заявителя полностью)
зарегистрированного по месту жительства:

заявление

Прошу освободить меня _____ (ФИО)
(дата рождения), начиная с « ____ » _____ 20__ года, от платы за присмотр и уход за _____ (Ф.И.О. ребёнка полностью)
_____ (дата рождения), обучающегося в образовательной организации реализующей образовательную программу дошкольного образования, как родителя (законного представителя), который является инвалидом первой / второй (нужное подчеркнуть) группы и не имеющего других доходов, кроме пенсии.

Ребенок посещает образовательную организацию _____
(наименование образовательного учреждения)

Обо всех изменениях, влекущих за собой утрату права на получение мер социальной поддержки в виде освобождения от платы за присмотр и уход за детьми, обучающимися в образовательных организациях реализующих образовательную программу дошкольного образования, обязуюсь извещать в течение 10 дней. Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а) _____.
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются следующие документы на _____ листах:

- 1) копия паспорта родителя (законного представителя);
- 2) копия свидетельства о рождении ребенка, присмотр и уход за которым осуществляется в соответствующей образовательной организации;
- 3) копия справки, подтверждающей факт, группу, дату и срок установления инвалидности родителю (законному представителю);
- 4) копия трудовой книжки (для неработающих граждан) родителя (законного представителя), который является инвалидом первой или второй группы.
- 5) согласие на обработку персональных данных;

Дата « ____ » _____ 20__ г. Подпись заявителя _____ / _____ /

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающий по адресу (по месту регистрации) _____
(адрес)

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____ выдан _____
(серия) (адрес) (название выдавшего органа)

(название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие **Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению _____ (далее МБДОУ _____)** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, должность, сведений о месте работы, адрес электронной почты контактный(е) телефон(ы), в целях осуществления действий, предусмотренных Уставом МБДОУ _____. Предоставляю МБДОУ _____ право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, публикацию.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» или в случае прекращения деятельности МБДОУ _____ в соответствии с требованиями Устава и решения учредителя учреждения. В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных МБДОУ _____ в праве не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия. Срок действия настоящего согласия – период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов, при обработке которых предоставляются меры социальной поддержки.

Контактный(е) телефон(ы) 8 (34163) 3-13-21 (рабочий).

Подпись субъекта персональных данных

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.