# (Приказ Минобрнауки Камчатского края от 26.01.2015 № 81 (ред. от 03.10.2017) «Об утверждении Административного регламента предоставления органами местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае, осуществляющими переданные полномочия Камчатского края, государственной услуги по выплате компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях в Камчатском крае, реализующих образовательную программу дошкольного образования».

# Для получения компенсации части платы за содержание детей в детском саду заявитель предоставляет в детский сад руководителю ДОУ

# следующие документы:

**1. Копия и оригинал паспорта получателя компенсации (2,3 и 16,17стр.) одного из родителей или законных представителей, копия СНИЛС;**

**2. Копия и оригинал свидетельства о рождении ребёнка, который пошёл в д/с, копия СНИЛС;**

**3. Копии и оригиналы свидетельств о рождении всех старших детей возрастом до 18-ти лет.**

**4. При смене фамилии необходимо предоставить подтверждающий документ.**

**5. Копия сберегательной книжки, или копия счета пластиковой карты, открытых в Камчатском крае (Сбербанк, Камчатпрофитбанк, АТБ, Россельхозбанк)**

**6. Для опекунов копия постановления органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки.**

***Компенсация части родительской платы***

*- оформляется один раз (при зачислении ребенка в ДОУ)*

*- начисляется с месяца подачи документов*

*- устанавливается в размере:*

на 1-го ребенка 20% размера внесенной родительской платы

на 2-го ребенка 50% размера внесенной родительской платы

(при условии, что первый ребенок не достиг возраста 18 лет)

на 3-го и последующих детей 70% размера внесенной родительской платы

**В случае смены Ф.И.О., расчетного счета, документы необходимо предоставить самостоятельно в Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа в отдел по предоставлению социальных услуг , расположенный по адресу : ул. Ленинградская, 72 в каб. №8 (остановка КП в доме, где м-н «Часы» крайний подъезд, 2 этаж)**

**Приём граждан с 15 по 27 число**

**каждого месяца**

**Режим работы**

**Пн. – Чт. с 9-00 до 17-00 перерыв с 13-00 до 14-00**

**Пятница с 9-00 до 15-00 перерыв с 13-00 до 14-00**

**т. 303-100 добавочный (1788) и (1787)**

**Информация на 01.09.2020 года**

**В Управление образования администрации**

**Петропавловск-Камчатского городского округа**

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

(ФИО заявителя )

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата рождения заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОБРАЗЕЦ Сот. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выплачивать мне компенсацию части платы, взимаемой с родителей законных представителей) за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, внесшему родительскую плату.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. ребенка | Дата рождения | Образовательное учреждение |
| **Ф.И.О. ребенка, который пошел в д/с** | **Дата рождения** | **МДОУ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Затем Ф.И.О. всех старших детей до 18 лет | **Дата рождения** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сообщаю, что документы для назначения компенсации другому родителю не представлялись, представлялись (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

(если представлялись указать где и кому)

Согласен на получение из уполномоченных органов сведений о начисленных и оплаченных мною суммах родительской платы.

**Выплату компенсации прошу производить через кредитное учреждение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лицевой счет № \_к заявлению счет прилагается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Выплату компенсации прошу производить почтовым переводом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(место жительства)

Выплату компенсации прошу производить наличными деньгами в кассе образовательной организации (при ее наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес, наименование образовательной организации)

В случае смены места жительства, образовательной организации, а также наступления обстоятельств, влекущих изменение размера компенсации или прекращение ее выплаты, в числе которых: лишение родительских прав в отношении данного ребенка или других детей; отмена опеки; расторжение договора о передаче ребенка в приемную семью; прекращение посещения ребенком образовательной организации обязуюсь проинформировать Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа в течение 15 дней с момента возникновения соответствующих

обстоятельств.

**Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись заявителя)**

К заявлению прилагаются:

1. копия паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность родителя) на \_\_\_\_\_\_ листах;

2. копии свидетельств(а) о рождении ребенка (детей) на \_\_\_\_\_\_ листах;

3. копии документа о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью (для опекунов (попечителей), приемных родителей) на \_\_\_\_\_\_ листах;

**"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дата подпись расшифровка подписи заявителя**

Паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность родителя, указанные в заявлении, сверены

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись специалиста)**

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с приложением документов на \_\_\_\_\_\_\_\_ листах принято

Управлением образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа

(образовательной организацией, уполномоченным органом)

№ регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. специалистом

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

(ФИО специалиста, принявшего документы; подпись)

**В Управление образования администрации**

**Петропавловск-Камчатского городского округа**

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

(ФИО заявителя )

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата рождения заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Сот. телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выплачивать мне компенсацию части платы, взимаемой с родителей законных представителей) за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, внесшему родительскую плату.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. ребенка полностью | Дата рождения | наименование образовательной организации |
|  |  | МДОУ № 18 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сообщаю, что документы для назначения компенсации другому родителю не представлялись, представлялись (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

(если представлялись указать где и кому)

Согласен на получение из уполномоченных органов сведений о начисленных и оплаченных мною суммах родительской платы.

**Выплату компенсации прошу производить через кредитное учреждение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**лицевой счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Выплату компенсации прошу производить почтовым переводом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(место жительства)

Выплату компенсации прошу производить наличными деньгами в кассе образовательной организации (при ее наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес, наименование образовательной организации)

В случае смены места жительства, образовательной организации, а также наступления обстоятельств, влекущих изменение размера компенсации или прекращение ее выплаты, в числе которых: лишение родительских прав в отношении данного ребенка или других детей; отмена опеки; расторжение договора о передаче ребенка в приемную семью; прекращение посещения ребенком образовательной организации обязуюсь проинформировать Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа в течение 15 дней с момента возникновения соответствующих

обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись заявителя)**

К заявлению прилагаются:

1. копия паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность родителя) на \_\_\_\_\_\_ листах;

2. копии свидетельств(а) о рождении ребенка (детей) на \_\_\_\_\_\_ листах;

3. копии документа о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью (для опекунов (попечителей), приемных родителей) на \_\_\_\_\_\_ листах;

**"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дата подпись расшифровка подписи заявителя**

Паспортные данные (или данные иного документа, удостоверяющего личность родителя, указанные в заявлении, сверены

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись специалиста)**

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с приложением документов на \_\_\_\_\_\_\_\_ листах принято

Управлением образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа

(образовательной организацией, уполномоченным органом)

№ регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. специалистом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО специалиста, принявшего документы; подпись)