



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18.02.2021 № 49

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 Смоленской области, и ее выплаты

Администрация Смоленской области **п о с т а н о в л я е т**:

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 Смоленской области, и ее выплаты, утвержденный постановлением Администрации Смоленской области от 02.12.2013 № 993 (в редакции постановлений Администрации Смоленской области от 18.04.2014 № 282, от 31.03.2017 № 185, от 03.10.2017 № 657, от 06.07.2018 № 479), 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:

«- согласие 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) абзац шестой пункта 10 дополнить словами «(за исключением документов, указанных в абзацах пятом, десятом, двенадцатом, тринадцатом пункта 4 и абзаце пятом пункта 4¹ настоящего Порядка)»;

4) дополнить приложениями № 1 и 2 (прилагаются).

Губернатор
Смоленской области



Островский

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
Смоленской области, и ее выплаты
(в редакции постановления
Администрации Смоленской области
от 18.02.2021 № 79)

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
Смоленской области, и ее выплаты
(в редакции постановления
Администрации Смоленской области
от 18.02.2021 № 49)

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)