

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ "Детский сад № 5 комбинированного вида"

В.В. Изаак

Приказ № 23 от 15.01.2024 года.

Порядок

предоставления льготы по снижению размера родительской платы и освобождению от взимания платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5 комбинированного вида»

1. Настоящий Порядок (далее - Порядок) определяет правила предоставления льготы по снижению размера платы и освобождению от платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 5 комбинированного вида» (далее соответственно – Доу, льгота).

2. Льгота предоставляется определённым категориям граждан, определяемым законодательными актами Российской Федерации, Камчатского края, администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа.

2.1 Подача нескольких заявлений на предоставление льготы, в случае соответствия нескольким критериям категорий лиц, которым положена льгота, не предусмотрена. Решение о предоставлении льготы принимается руководителем образовательной организации в форме приказа в течение 5 календарных дней со дня подачи родителем (законным представителем) заявления о предоставлении льготы.

2.2 В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы, родители (законные представители) обязаны в любой доступной форме проинформировать об этом руководителя образовательного учреждения в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

2.3 Льгота предоставляется по снижению размера платы заявителям начиная с месяца подачи заявления о предоставлении льгот по снижению размера платы до 01 сентября года, следующего за годом подачи заявления.

3. Заявителями на получение льготы являются:

3.1 Законные представители детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящиеся под опекой (попечительством). (Льгота – 100%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей).

3.2 Родители (законные представители) детей-инвалидов. (Льгота – 100%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ документ, выданный медицинской организацией о присвоении инвалидности;
- ✓ копии свидетельства об установлении отцовства (при наличии).

3.3 Родители (законные представители) детей с туберкулёзной интоксикацией. (Льгота – 100%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ копии свидетельства об установлении отцовства (при наличии);
- ✓ документ, выданный медицинской организацией.

3.4 Родители (законные представители), семьям которых присвоен статус многодетной семьи. (Льгота – 50%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением (по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку) с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии свидетельства об установлении отцовства (при наличии);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ копия удостоверения многодетной семьи, выданного краевым государственным казенным учреждением «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» или его филиалом.

3.5 Родители (законные представители) детей, нуждающихся в лечебном и диетическом питании, давшие согласие на употребление их детьми, посещающими образовательные организации, предоставленных ими готовых домашних блюд. (Льгота – 100%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии свидетельства об установлении отцовства (при наличии);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ документ, выданный медицинской организацией о назначении лечебного и (или) диетического питания.

3.6 Родители (законные представители) детей граждан Российской Федерации, граждан Украины и лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, вынужденно покинувших территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, прибывших в Петропавловск-Камчатский городской округ в экстренном массовом порядке. (Льгота – 100%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии свидетельства об установлении отцовства (при наличии);

- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ копии документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в Российской Федерации (разрешение на временное проживание, вид на жительство, удостоверение беженца, свидетельство о предоставлении временного убежища или иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством Российской Федерации право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации) иностранных граждан, лиц без гражданства и прибывших на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке.

3.7 Родители (законные представители) детей из семей военнослужащих или граждан, пребывающих (пребывавших) в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики Запорожской области, Херсонской области. (Льгота – 100%).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии свидетельства об установлении отцовства (при наличии);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ копии документа, подтверждающего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области.

3.8 Родители (законные представители) детей с ограниченными возможностями здоровья имеющих недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий, обеспечить бесплатным двухразовым питанием в виде второго завтрака и полдника путём снижения родительской платы с родителей (законных представителей) на средний расчет стоимости двухразового питания (второго завтрака и полдника).

Для получения льготы родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 8 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копии документа, удостоверяющего личность родителя (родителей, опекунов, попечителей, приемных родителей) (паспорт гражданина Российской Федерации либо вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства);
- ✓ копии документа, удостоверяющего полномочия опекунов (попечителей, приемных родителей) (для опекунов, попечителей, приемных родителей);
- ✓ действующее заключение психолого- медико- педагогической комиссии.

4. Компенсация части родительской платы за содержание ребенка в ДООУ.

Родителям (законным представителям) предоставляется компенсация части родительской платы за содержание ребенка в ДООУ.

Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей).

Компенсация начисляется с момента подачи документов.

При переходе в другой детский сад, смене фамилии, расчетного счета – необходимо заново предоставить документы.

Размер компенсации родительской оплаты за содержание ребенка в ДООУ составляет:

20% от оплаченной суммы - на 1-го ребенка

50% - на 2-го ребенка

70% - на 3-го и последующих детей

4.1 Для получения компенсации родители (законные представители), обращаются, в ДООУ с заявлением по форме согласно приложению 9 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- ✓ копия и оригинал паспорта получателя компенсации (2, 3 стр.) одного из родителей или законных представителей, копия СНИЛС.
- ✓ копия и оригинал свидетельства о рождении ребёнка, который пошел в д/с, копия СНИЛС.
- ✓ копии и оригиналы свидетельств о рождении всех старших детей возрастом до 18-ти лет.
- ✓ при смене фамилии необходимо предоставить, подтверждающий документ и его копию.
- ✓ банковский счет заявителя (Сбербанк, Камчатпрофитбанк, АТБ, Россельхозбанк, Росбанк). Платежная система "Мир".
- ✓ для опекунов копия постановления органа местного самоуправления об установлении над ребенком опеки.

Приложение 1

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготу по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку я являюсь опекуном

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения)

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

(дата)

(подпись заявителя)

Приложение 2

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготу по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (дата рождения)

присвоена инвалидность.

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Приложение 3

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготу по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (дата рождения)

с туберкулёзной интоксикацией.

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Приложение 4

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (дата рождения)

посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку моя семья имеет статус многодетной семьи в соответствии с Законом Камчатского края от 16.12.2009 N 352 «О мерах социальной поддержки многодетных семей в Камчатском крае»

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Приложение 5

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготу по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения)

в соответствии с медицинским заключением нуждается в лечебном и диетическом питании, которое будет предоставляться мною на период пребывания ребенка в образовательной организации

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

(дата)

(подпись заявителя)

Приложение 6

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (дата рождения)

посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготу по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку мы - родители (законные представители) являемся гражданами Российской Федерации, гражданами Украины и лицами без гражданства (нужное подчеркнуть), постоянно проживавших на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, вынужденно покинувших территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, прибывших в Петропавловск-Камчатский городской округ в экстренном массовом порядке;

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

(дата)

(подпись заявителя)

Приложение 7

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (дата рождения)

посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, поскольку мы - родители (законные представители) детей из семей военнослужащих или граждан, пребывающих (пребывавших) в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

(дата)

(подпись заявителя)

Приложение 8

В МБДОУ «Детский сад № 5»
Заведующему _____
от _____
(Ф.И.О. заявителя)
адрес _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (законному представителю) воспитанника посещающего образовательное учреждение МБДОУ «Детский сад № 5» льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, на средний расчет стоимости двухразового питания (второго завтрака и полдника), поскольку

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ (дата рождения)

является ребенком с ограниченными возможностями здоровья имеющий недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

В случае смены места жительства, образовательного учреждения, а также наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления льготы по снижению размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в МБДОУ «Детский сад № 5», реализующего программу дошкольного образования, обязуюсь проинформировать образовательную организацию в течение 15 календарных дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Об ответственности за предоставление недостоверных данных предупрежден(а)

Приложение:

- 1)
- 2)
- 3)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Приложение 9

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
		Д.с. №

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)