



**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РУДНЯНСКИЙ РАЙОН СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 17.03.2021 N 89

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 муниципального образования Руднянский Смоленской области и ее выплаты

В целях реализации Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"

Администрация муниципального образования Руднянский район 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 муниципального образования Руднянский район Смоленской области, и ее выплаты, утвержденный постановлением Администрации муниципального образования Руднянский район Смоленской области от 05.02.2018 № 53, 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:

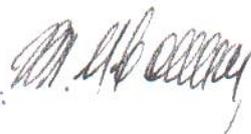
«- согласие на обработку персональных данных членов семьи, указанных в заявлении о выплате компенсации, или их законных представителей по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.»;

- абзац восемнадцатый после слов «указанные в абзацах» дополнить словом «пятом,»;

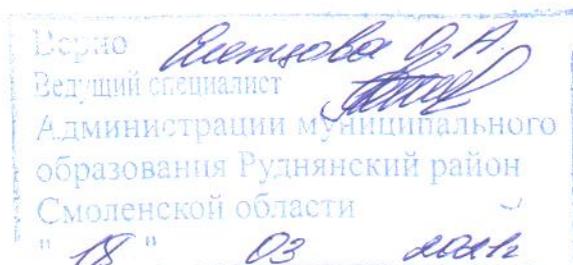
3) абзац шестой пункта 10 дополнить словами «(за исключением документов, указанных в абзацах пятом, десятом, двенадцатом, тринадцатом пункта 4 и абзаце пятом пункта 4.1. настоящего Порядка)»;

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

Глава муниципального образования  
Руднянский район Смоленской области



**Ю.И. Ивашкин**



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  
муниципального образования  
Руднянский район  
Смоленской области, и ее выплаты

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 муниципального образования Руднянский район 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)  
 подписи)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

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  
муниципального образования  
Руднянский район  
Смоленской области, и ее выплаты

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)  
подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)