

**ПОРЯДОК  
ОБРАЩЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)  
ЗА КОМПЕНСАЦИЕЙ ЧАСТИ РОДИТЕЛЬСКОЙ ПЛАТЫ  
ЗА СОДЕРЖАНИЕ РЕБЕНКА В МУНИЦИПАЛЬНЫХ ДОШКОЛЬНЫХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ БИСЕРТСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

1. Настоящий Порядок определяет условия обращения родителей (законных представителей) за компенсацией части родительской платы за содержание ребенка в Муниципальных дошкольных образовательных учреждениях Бисертского городского округа, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования (далее - компенсация), а также порядок выплаты компенсации.

2. Компенсация выплачивается одному из родителей (законных представителей), вносящему родительскую плату за содержание ребенка в соответствии с договором с Муниципальным дошкольным образовательным учреждением Бисертского городского округа (далее - образовательное учреждение).

Компенсация осуществляется путем перечисления на банковский счет, открытый одним из родителей (законных представителей) в РКЦ г.Нижние Серги по реквизитам, указанным в заявлении.

3. Для получения компенсации опекун ребенка или приемный родитель дополнительно к документам, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка, представляет заведующему ДООУ соответственно копию выписки из постановления главы Бисертского городского округа об установлении над ребенком опеки либо копию договора о передаче ребенка в приемную семью.

4. Для получения компенсации в размерах 50 и 70 процентов размера внесенной родительской платы, фактически взимаемой за содержание ребенка в ДООУ, родитель (законный представитель) дополнительно представляет заведующему ДООУ копию свидетельства о рождении на каждого предыдущего ребенка в семье, а также копию выписки из постановления главы Бисертского городского округа об установлении над ребенком опеки на каждого предыдущего ребенка в семье, находящегося под опекой, либо копию договора о передаче ребенка в приемную семью на каждого предыдущего приемного ребенка в семье.

5. Образовательное учреждение осуществляет расчет компенсации, формирует реестр по способу перечисления компенсации и направляет их ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – Управление социальной защиты населения Министерства социальной защиты населения Свердловской области по Нижнесергинскому району.

В реестре указываются:

- 1) фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) и данные документа, удостоверяющего личность;
- 2) период, за который производится выплата компенсации;
- 3) размер и способ компенсации;
- 4) реквизиты счета, открытого получателем денежной компенсации в Сберегательном банке Российской Федерации;
- 5) дата составления реестра.

Реестр подписывается руководителем образовательного учреждения и заверяется печатью.

Форма и способ представления реестра определяются Министерством социальной защиты населения Свердловской области.

Образовательное учреждение несет ответственность за предоставление недостоверной информации о получателях компенсации, включенных в реестры, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области – Управление социальной защиты населения Министерства социальной защиты населения Свердловской области по Нижнесергинскому району производит перечисление денежных средств на банковские счета получателей компенсации.

Приложение  
к Порядку обращения родителей  
(законных представителей) за компенсацией  
части родительской платы  
за содержание ребенка в Муниципальном дошкольном  
образовательном учреждении  
Бисертского городского округа

Заведующему МДОУ "Детский сад " \_\_\_\_\_ "

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации, адрес проживания)

\_\_\_\_\_ (паспортные данные)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за содержание моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., возраст ребенка)

Ребенок зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_  
(полный адрес)

Ребенок проживает по адресу \_\_\_\_\_  
(полный адрес)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Способ перечисления компенсации - перечисление на банковский счет кредитной организации - согласен \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Реквизиты счета в кредитной организации: \_\_\_\_\_

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата Подпись заявителя

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) сведения о доходах;
- 6) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 7) номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)