

**1. Общие положения**

* 1. Положение о компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Харловский детский сад» (далее по тексту – Положение)  разработано на основании п. 5 статьи 65 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации 273-ФЗ, Постановления Правительства Свердловской области от 18.12.2013г. №1548-ПП «О компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающих образовательную программу дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».
  2. Положение регулирует отношения, связанные с обращением родителей (законных представителей) за компенсацией платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Харловский детский сад», осуществляющему образовательную деятельность (далее по тексту - компенсация), а также отношения, связанные с осуществлением ее выплаты.
  3. Присмотр и уход за детьми  в образовательном учреждении – это комплекс мер по организации питания и хозяйственно-бытового обслуживания детей, обеспечению соблюдения ими личной гигиены и режима дня.

**2. Обращение родителей (законных представителей)**

**за компенсацией**

2.1. Для получения компенсации один из родителей (законный представитель) представляет заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения «Харловский детский сад» (далее по тексту – учреждение), реализующему основную общеобразовательную программу – образовательную программу дошкольного образования:

1) заявление о выплате компенсации по форме согласно Приложению 1 к настоящему Положению;

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

3) свидетельство о рождении (представляется на каждого ребенка в семье);

4) документ, подтверждающий полномочия законного представителя (для законного представителя).

2.2. Родитель (законный представитель) представляет подлинники документов, указанных в подпунктах 2) – 4) пункта 2.1. настоящего Положения, или их копии, заверенные в установленном порядке. С представленных подлинников заведующий учреждением снимает копии, заверяет их, возвращает подлинники родителю (законному представителю), выдает расписку-уведомление о принятии заявления и документов (приложение 2).

2.3. Основанием для отказа в назначении компенсации является отсутствие у родителя (законного представителя), обратившегося за назначением компенсации, права на ее получение.

2.4. Учреждение принимает решение о назначении либо об отказе в назначении компенсации в течение десяти рабочих дней с даты подачи родителем (законным представителем) документов, указанных в пункте 2.1. настоящего положения.

Уведомление о назначении либо об отказе в назначении компенсации направляется родителю (законному представителю) в течение 5 дней со дня принятия соответствующего решения.

2.5. При посещении детьми из одной семьи различных образовательных организаций право выбора образовательной организации для получения компенсации предоставляется родителю (законному представителю).

**3. Размер и начисление компенсации**

3.1. Размер компенсации определяется учреждением в соответствии с частью первой [статьи 23 Закона Свердловской области от 15 июля 2013 года N 78-ОЗ "Об образовании в Свердловской области"](http://docs.cntd.ru/document/453128797) с учетом фактической посещаемости ребенком соответствующей образовательной организации:

- на первого ребенка 20 процентов среднего размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в государственных образовательных организациях Свердловской области и муниципальных образовательных организациях;

- на второго ребенка 50 процентов среднего размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в государственных образовательных организациях Свердловской области и муниципальных образовательных организациях;

- на третьего ребенка 70 процентов среднего размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в государственных образовательных организациях Свердловской области и муниципальных образовательных организациях;

- на четвертого ребенка и последующих детей 100 процентов среднего размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в государственных образовательных организациях Свердловской области и муниципальных образовательных организациях.

3.2. При определении размера компенсации не учитываются дети, достигшие возраста 18 лет.

3.3. Учреждение производит расчет суммы, подлежащей компенсации, формируют реестры лиц, имеющих право на компенсацию, и направляют их в уполномоченный орган местного самоуправления в сфере образования – Управление образования Ирбитского муниципального образования (приложение № 3).

3.4. Реестры лиц, имеющих право на компенсацию, подписываются заведующим учреждения и заверяются печатью.

3.5. Форма и способ представления реестров лиц, имеющих право на компенсацию, определяются Министерством социальной политики Свердловской области.

3.6. Расчет суммы компенсации производится от установленного среднего размера платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, установленного Постановлением Правительства Свердловской области пропорционально к размеру платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, установленного Постановлением администрации Ирбитского муниципального образования.

**4. Выплата компенсации**

4.1. Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей), внесший родительскую плату за содержание ребенка в учреждении.

4.2. Компенсация осуществляется путем перечисления на счет в кредитной организации, указанный родителем (законным представителем) в заявлении о назначении компенсации.

4.3. Управление социальной политики производит перечисления денежных средств на счет получателя компенсации ежемесячно в сроки, установленные Министерством социальной политики Свердловской области.

4.4. Компенсация выплачивается с месяца подачи заявления о назначении компенсации и документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Положения.

4.5. Компенсация начисляется и выплачивается с момента поступления сведений о зачислении суммы родительской платы за присмотр и уход в доходную часть бюджета Ирбитского муниципального образования.

4.6. Выплата компенсации прекращается при наступлении следующих обстоятельств:

1) утрата родителем (законным представителем) права на получение компенсации;

2) прекращение ребенком, за которого выплачивалась компенсация, посещения учреждения.

Выплата компенсации прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства, о чем родителю (законному представителю) направляется соответствующее уведомление.

4.7. Родители (законные представители) обязаны информировать учреждение о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации, в течение месяца с момента их наступления.

4.8. Ответственность за предоставление реестров и указанных в них сведений возлагается на учреждение и уполномоченный орган местного самоуправления в сфере образования Управление образования Ирбитского муниципального образования.

4.9. Нарушение настоящего Положения влечет применение мер ответственности, предусмотренных законодательством.

Приложение 1

к Положению о компенсации платы, взимаемой с родителей

(законных представителей) за присмотр и уход за детьми,

осваивающими основную общеобразовательную программу

– образовательную программу дошкольного

образования, в муниципальном дошкольном

образовательном учреждении «Харловский детский сад».

Заведующему дошкольным учреждением

Е.А. Палицыной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))

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

проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(адрес регистрации, адрес проживания)

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

(паспортные данные)

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

\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_

(СНИЛС)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, за ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., возраст ребенка, СНИЛС ребенка)

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полный адрес)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полный адрес)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

путем перечисления компенсации на счет в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать наименование кредитной организации и номер счета)

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы

1. Свидетельство о рождении
2. Копия паспорта
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) родителя (законного представителя))

даю согласие на использование и обработку персональных данных с целью предоставления компенсации в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество (при наличии);
2. дата рождения;
3. место рождения;
4. СНИЛС;
5. контактный телефон;
6. данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, кем выдан) или иного документа, удостоверяющего личность;
7. адрес места жительства (места пребывания);
8. информация о выплаченных суммах компенсации;
9. реквизиты банковского счета.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует 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.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение 2

к Положению о компенсации платы, взимаемой с родителей

(законных представителей) за присмотр и уход за детьми,

осваивающими основную общеобразовательную программу

– образовательную программу дошкольного

образования, в муниципальном дошкольном

образовательном учреждении «Харловский детский сад»

(фирменный бланк образовательного учреждения)

**Расписка – уведомление**

**в получении документов для выплаты компенсации**

**в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Харловский детский сад» (МДОУ «Харловский детский сад»)**

Выдана в подтверждении того, что МДОУ «Харловский детский сад» получены от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

следующие документы для выплаты компенсации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, имя, отчество ребенка)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | реквизиты |
| 1. | Заявление о выплате компенсации | Регистр. № \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. | Копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя) |  |
| 3. | Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка) (представляется на каждого ребенка в семье) |  |
| 4. | документ, подтверждающий полномочия законного представителя (для законного представителя). |  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Ответственное лицо, принявшее документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Телефоны для получения информации: *ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Положению о компенсации платы, взимаемой с родителей

(законных представителей) за присмотр и уход за детьми,

осваивающими основную общеобразовательную программу –

образовательную программу дошкольного

образования, в муниципальном дошкольном

образовательном учреждении «Харловский детский сад"

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Реестр на перечисление денежных средств на банковский счет в ОАО "Сбербанк России"** | | | | | | |
| **компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими** | | | | | | |
| **образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| (наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| (период, за который производится выплата) | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **№  п/п** | **Фамилия, имя, отчество получателя компенсации** | **Дата рождения получателя компенсации** | **Сумма  к выплате  (руб.)** | **Период,  за который производится выплата** | **Реквизиты кредитной организации и № счета получателя** | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  | ***ИТОГО:*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Руководитель** | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Гл. бухгалтер** | | |  |  |  |  |  |

