**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ**

**ТАРНОГСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

#### РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.12.2022 г. № 164

с..Тарногский Городок

Об утверждении Порядка об освобождении от

оплаты за посещение занятий,

по дополнительным общеразвивающим

программам в дошкольных образовательных

учреждениях, детьми из семей мобилизованных

граждан и лиц, заключивших контракт для участия в СВО.

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», постановлением администрации Тарногского муниципального округа от 15.02.2023 г. № 134

1. Утвердить прилагаемый Порядок об освобождении от оплаты за посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам в дошкольных образовательных учреждениях, детьми из семей мобилизованных граждан и лиц, заключивших контракт для участия в СВО.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на С.А. Добрынскую, специалиста управления образования администрации Тарногского муниципального округа.

3. Настоящее распоряжение вступает в силу после размещения на официальном сайте управления образования администрации Тарногского муниципального округа.

Начальник управления П.И. Решетников

|  |
| --- |
| Утверждён  распоряжением управления  образования администрации  Тарногского муниципального  района от « 30 » 12 2022 г. № 164    **Порядок об освобождении от**  **оплаты за посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам в дошкольных образовательных учреждениях, детьми из семей мобилизованных граждан и лиц, заключивших контракт для участия в СВО (далее - Порядок)** |

1. Настоящий Порядок устанавливает порядок обращения граждан за мерой социальной поддержки в части освобождения от оплаты за посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам в дошкольных образовательных учреждениях Тарногского муниципального округа (далее – мера социальной поддержки), членов семей мобилизованных граждан и лиц, заключивших контракт для участия в СВО (далее - военнослужащих, призванных на военную службу).

2. Право на предоставление меры социальной поддержки имеют законные представители, посещающих дошкольные образовательные учреждения Тарногского муниципального округа (далее – дошкольное образовательное учреждение) детей из семей военнослужащих, призванных на военную службу.

Предоставление меры социальной поддержки носит заявительный характер.

3. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется на основании решения Управления образования администрации Тарногского муниципального округа (далее – управление образования).

4. Для предоставления меры социальной поддержки законный представитель (далее – заявитель) обращается с заявлением, оформленным по образцу согласно приложению №1 к настоящему Порядку, в дошкольное образовательное учреждение, а также согласие на обработку персональных данных (приложение № 4).

5. Заявитель одновременно с заявлением предоставляет:

- свидетельство о рождении ребенка (детей), подтверждающее родство с военнослужащим, призванным на военную службу;

- справку из военкомата установленной формы о призыве военнослужащего на военную службу.

6. В случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя им предоставляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению №2 к Порядку, а также:

- копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя;

- копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

7. Дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим программам своим приказом назначает специалиста, ответственного за сбор заявлений и справок, их регистрацию, составление и направление списков воспитанников из семей мобилизованных граждан в Управление образования.

8. Заявление регистрируется специалистом дошкольного образовательного учреждения, осуществляющим прием документов, в день представления заявителем (представителем заявителя) заявления и всех необходимых документов, указанных в пунктах 5 и 6 настоящего Порядка, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя.

9. Специалист дошкольного образовательного учреждения, не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления направляет в управление образования копии документов, указанных в пунктах 5 и 6 настоящего Порядка и списки воспитанников, родители (законные представители) которых являются военнослужащими, призванными на военную службу (далее - воспитанники), согласно Приложению № 3 для принятия управлением образования решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) меры социальной поддержки воспитанникам дошкольных образовательных учреждений Тарногского муниципального округа.

10. Решение о предоставлении меры социальной поддержки (или об отказе) на основании заявления и приложенных документов принимает управление образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

11. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки является отсутствие у воспитанника права на получение меры социальной поддержки на день регистрации заявления об освобождении от оплаты занятий по дополнительным общеразвивающим программам в дошкольных образовательных учреждениях.

12. Назначение и прекращение мер социальной поддержки оформляется распоряжением Управления образования.

13. Управление образования о принятом решении, в предоставлении меры социальной поддержки уведомляет дошкольное образовательное учреждение в день его принятия любым доступным способом, а дошкольное образовательное учреждение в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки управление образования в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

14. Мера социальной поддержки предоставляется на период действия соответствующих оснований в течении года в дни посещения воспитанником занятий по дополнительным общеразвивающим программам в дошкольном образовательном учреждении.

15. Предоставление меры социальной поддержки об освобождении от оплаты занятий по дополнительным общеразвивающим программам прекращается в следующих случаях:

а) утрата права на получение меры социальной поддержки;

б) отчисление обучающегося из образовательной организации;

в) отказ заявителя от меры социальной поддержки (письменное заявление).

16. Заявитель обязан в течение 3-х рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» пункта 15 настоящего Порядка, сообщить о его наступлении в письменном виде в дошкольное образовательное учреждение.

В случае отказа от меры социальной поддержки, заявители подают письменное заявление в дошкольное образовательное учреждение, осуществляющую образовательную деятельность.

17. Дошкольное образовательное учреждение, обязано сообщить в письменном виде в управление образования о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» пункта 15 настоящего Порядка, в течение 1-го рабочего дня со дня получения от заявителя информации, предусмотренной пунктом 15 настоящего Порядка, а также о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» пункта 15 настоящего Порядка, в течение 1-го рабочего дня со дня их наступления.

18. Решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки принимается управлением образования не позднее 2-х рабочих дней со дня получения информации от дошкольного образовательного учреждения, осуществляющую образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим программам, предусмотренной подпунктом 17 настоящего Порядка.

19. Управление образования принимает решение о прекращении предоставления меры социальной поддержки со дня, следующего за днем уведомления заявителем дошкольное образовательное учреждение, осуществляющую образовательную деятельность по дополнительным общеразвивающим программам, о наступлении обстоятельства, предусмотренного подпунктом «а» пункта 15 настоящего Порядка, либо наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами «б» и «в» пункта 15 настоящего Порядка.

20. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления меры социальной поддержки уведомляет дошкольное образовательное учреждение, в день его принятия любым доступным способом, а также в течении 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя.

21. В случае необоснованного получения меры социальной поддержки, вследствие злоупотребления заявителя (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления мер социальной поддержки) денежные средства, израсходованные на посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

22. Дошкольное образовательное учреждение в срок не позднее 3 числа каждого месяца, направляет отчет (согласно Приложению №5) в управление образования.

Утвержденный отчет управлением образования предоставляется в КУ «Центр бюджетного учета» до 5 числа месяца следующего за отчетным.

23. Финансовое обеспечение расходов на посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам дошкольных образовательных учреждений, осуществляется за счет средств бюджета Тарногского муниципального округа, в рамках субсидии на выполнение муниципального задания на основании распоряжения управления образования о предоставлении меры социальной поддержки и отчета дошкольного образовательного учреждения об освобождении от оплаты за посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам, воспитанниками из семей мобилизованных граждан и лиц, заключивших контракт для участия в СВО.

Приложение №1

к Порядку

Начальнику Управления образования

администрации Тарногского

муниципального округа

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

(наименование уполномоченного органа)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | от |  | | | | |
|  | (ФИО)  проживающего по адресу: | | | | |  |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | паспорт: | | |  | | |
|  | выдан | | |  | | |
|  |  | |  | | | |
|  | контактный телефон: | | | |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**об освобождении от оплаты за посещение занятий по дополнительным программам

Прошу предоставить бесплатное посещение занятий по дополнительным программам моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка, дата рождения)

Воспитаннику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­

(наименование дошкольного общеобразовательного учреждения)

в связи с призывом на военную службу по мобилизации родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копии документов, подтверждающие основания для предоставления ребенку меры социальной поддержки, прилагаю:

1. справка из Военного комиссариата;
2. свидетельство о рождении.

В случае изменения оснований для получения меры социальной поддержки обязуюсь незамедлительно письменно информировать управление образования администрации Тарногского муниципального округа.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата подпись

Приложение № 2

к Порядку

Начальнику Управления образования

администрации Тарногского

муниципального округа

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

(наименование уполномоченного органа)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | от |  | | | | |
|  | (ФИО) | | | | | |
|  | проживающего по адресу: | | | | |  |
|  |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
|  | паспорт: | | |  | | |
|  | выдан | | |  | | |
|  |  | |  | | | |
|  | контактный телефон: | | | |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об освобождении от оплаты за посещение занятий по дополнительным программам

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

действующий в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

Прошу предоставить бесплатное посещение занятий по дополнительным программам моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка, дата рождения)

Воспитаннику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­

(наименование дошкольного общеобразовательного учреждения)

в связи с призывом на военную службу по мобилизации родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копии документов, подтверждающие основания для предоставления ребенку меры социальной поддержки, прилагаю:

1. справка из Военного комиссариата;
2. свидетельство о рождении.

В случае изменения оснований для получения меры социальной поддержки обязуюсь незамедлительно письменно информировать управление образования администрации Тарногского муниципального округа.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Дата подпись

Приложение № 5

к Порядку

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник Управления

образования администрации

Тарногского муниципального

округа

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.И.Решетников

« » 2023 год.

**ОТЧЕТ**

**об освобождении от оплаты за посещение занятий по дополнительным общеразвивающим программам**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­

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

(наименование дошкольного образовательного учреждения)

**Тарногского муниципального округа, воспитанникам мобилизованных граждан и лиц, заключившим контракт для участи в СВО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. заявителя | Ф.И. ребёнка | Количество занятий посещенных ребенком за отчетный месяц | Сумма денежных средств необходимых для возмещения за посещенные занятия ребенком |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  | Итого: |  |  |

Заведующий(ая) детским садом:

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

(подпись) (расшифровка подписи)

**М.П.**

Приложение №3  
к Порядку

### Список воспитанников родители

### (законные представители) которых призваны на военную службу

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

(наименование учреждения, осуществляющего дошкольную образовательную деятельность)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия заявителя (представителя заявителя) | Имя  заявителя (представителя заявителя) | Отчество заявителя (представителя заявителя) | СНИЛС заявителя (представителя заявителя) | Фамилия  ребенка | Имя ребенка | Отчество ребенка | Дата рождения  ребенка | СНИЛС  ребенка |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Заведующий(ая) детским садом

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение №4  
к Порядку

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, дата и место выдачи паспорта)

даю согласие \_Управлению образования администрации Тарногского муниципального округа, КУ «Центр бюджетного учета»

на обработку:

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные, в отношении которых дается согласие | Нужное отметить знаком "V" |
| моих персональных данных (дается лицом (лицами), указанным(и) в представленных документах) |  |
| персональных данных моего ребенка (детей) (дается законным представителем обучающегося) |  |

в целях предоставления компенсации части родительской платы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество, паспортные данные лица, которому назначается компенсация)

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении и представленных заявителем документах.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

Уполномочиваю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, заявителя)

на передачу настоящего согласия на обработку персональных данных вышеуказанным операторам персональных данных.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)