|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА СОСНОВОБОРСКА**  **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 год № \_\_\_\_ | | |
| |  | | --- | | О внесении изменений в постановление администрации города Сосновоборска от 27.08.2019 № 1325 «Об утверждении положения о порядке установления, взимания и использования родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования» | |  |

Руководствуясь Разъяснениями Правительства Красноярского края от 02.11.2022 г. относительно понятий, которые должны использоваться в нормативно-правовых актах, регулирующих меры поддержки во исполнение Указа Губернатора края от 25.10.2022 № 317-уг,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести следующие изменения в постановление администрации города от 27.08.2019 № 1325 «Об утверждении положения о порядке установления, взимания и использования родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования» (в редакции от 24.09.2019 г. № 1511, от 31.03.2020 № 461, от 02.02.2021 № 143, от 10.11.2022 № 1665) (далее - постановление):

1.1. Пункт 4.1. приложения к постановлению изложить в следующей редакции:

«4.1. Родительская плата не взимается:

- за присмотр и уход за детьми-инвалидами;

- за присмотр и уход за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;

- за присмотр и уход за детьми с туберкулезной интоксикацией;

- за присмотр и уход за детьми из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее - участники специальной военной операции).

В целях реализации данного порядка в части освобождения от взимания родительской платы за присмотр и уход за детьми из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, под семьей лица, принимающего участие в специальной военной операции понимаются – супруг (супруга), несовершеннолетние дети лица, принимающего участие в специальной военной операции, включая усыновленных (удочеренных), опекаемых (подопечных), приемных, а также пасынков и падчериц, а также совместно проживающих с лицом, принимающим участие в специальной военной операции, родителей (далее – супруги, дети, родители, заявители).».

1.2. Подпункт 4.2.4. приложения к постановлению изложить в следующей редакции:

«4.2.4. Родитель (усыновитель, опекун, попечитель) – участник специальной военной операции; супруг (супруга) родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) – участника специальной военной операции; представитель по доверенности родителя (усыновителя, опекуна, попечителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) - участника специальной военной операции:

а) заявление об освобождении от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории Красноярского края;

б) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (в том числе, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык);

в) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) ребенка   
из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) ребенка, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции);

г) копия документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя и копия доверенности, подтверждающая полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени заявителя (представляется в случае обращения с документами уполномоченным представителем);

д) копия свидетельства о заключении брака (копия свидетельства   
о заключении брака, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о заключении брака, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);

е) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию ребенка, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета, при его наличии (*представляется по собственной инициативе*);

ж) копия свидетельства о рождении (об усыновлении (удочерении) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции) (копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции), выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);

з) документ (справка) военного комиссариата Красноярского края, подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) ребенка в специальной военной операции;

и) выписка из финансово-лицевого счета (иной документ), подтверждающая совместное проживание заявителя и ребенка, в отношении которого подано заявление, с участником специальной военной операции;

к) копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуном (попечителем) участника специальной военной операции, его супруги (супруга).».

1.3. Форму заявления приложения к постановлению изложить в редакции, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем официального опубликования в городской газете «Рабочий» и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.11.2022 г.

Глава города Сосновоборска А.С. Кудрявцев

|  |
| --- |
| Приложение  к постановлению администрации города Сосновоборска от \_\_\_\_ № |

*Форма заявления*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Руководителю учреждения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя) | | | |
|  | | | | | |
| Заявление  об освобождении от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории Красноярского края | | | | | |
| В соответствии с подпунктом 1.2. Указа Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей» прошу освободить меня от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих деятельность на территории Красноярского края, как члена семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать иное основание: за присмотр и уход за детьми-инвалидами; - за присмотр и уход за детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей;- за присмотр и уход за детьми с туберкулезной интоксикацией)  1. Сведения о воспитаннике: | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у воспитанника при рождении) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место рождения) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (пол) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (гражданство) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты (при наличии) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (группа) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование муниципальной образовательной организации, реализующей программы дошкольного образования) | | | | | |
| 2. Сведения о родителе (ином законном представителе) воспитанника: | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты (при наличии) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) [<1>](consultantplus://offline/ref=33DEA752F3A9F5B375B25DB36C2A5AA838E9AB9C88A78F390E67D07FCFDED0609E4EA5F1A725A8D56AD0270D09DD38091E0132FEE718539C6A8162A5u3aFB) | | | | | |
| 3. Сведения о представителе по доверенности: | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) [<2>](consultantplus://offline/ref=33DEA752F3A9F5B375B25DB36C2A5AA838E9AB9C88A78F390E67D07FCFDED0609E4EA5F1A725A8D56AD0270D08DD38091E0132FEE718539C6A8162A5u3aFB) | | | | | |
| 4. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать): | | | | | |
| по адресу электронной почты: | | | | | |
| в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): | | | | | |
| в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): | | | | | |
| При прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления данной меры социальной поддержки, в срок, не позднее чем в 10 рабочих дней, обязуюсь письменно информировать Вас.  С положением о порядке установления, взимания и использования родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования, ознакомлен (а).  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  руководствуясь [статьей 9](consultantplus://offline/ref=9B7AC512585550C7B8089FC31D08D817A4A6B819BD29D65742AF8B00BC4310349D9E54E7C9326DC7338E86A520A8361E33C564C99A0131F3m6o4B) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.  К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах. | | | |
|  | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | (подпись) | (расшифровка) |

---------------------------------------------------------------------------

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------

<1> Заполняется в случаях, если заявителем является родитель (иной законный представитель) воспитанника.

<2> Заполняется в случаях, если заявителем является уполномоченный родителем (законным представителем) воспитанника на основании доверенности представитель.».