

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛОГОРСК АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА БЕЛОГОРСК»

ПРИКАЗ

27.03.2024

г. Белогорск

№ 5__

О внесении изменений в приказ от 10.07.2023 № 38 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории города Белогорск»

В соответствии с постановлением Правительства Амурской области от 22.03.2024 №199 «О внесении изменений в постановление Правительства Амурской области от 06.07.2018 №305», в целях приведения нормативных правовых актов МКУ КОДМ в соответствие законодательству,

приказываю:

1. В приказ Муниципального казенного учреждения «Комитет по образованию и делам молодежи Администрации города Белогорск» от 10.07.2023 № 38 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории города Белогорск» внести следующие изменения:
 - 1.1. Пункт 2.10. административного регламента «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории города Белогорск» дополнить словами «к) документ, подтверждающий статус участника специальной военной операции, или документ, подтверждающий соответствие категории, установленной пунктом 4 части 3 статьи 1 Закона Амурской области № 399-ОЗ (в случае обращения за

получением компенсации в соответствии с пунктом 4 части 3 статьи 1¹ Закона Амурской области № 399-ОЗ»);

- 1.2. Приложение №1 к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории города Белогорск» изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.
2. Разместить приказ в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на портале www.belogorck-npa.ru .
3. Начальнику организационно-методического отдела Киреевой Ю.А. опубликовать настоящий приказ на официальном сайте МКУ КОДМ г.Белогорск.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела общего образования Цыкину С.Ф.

Председатель

М.В.Щипун

Приложение
к приказу МКУ КОДМ г. Белогорск
от 27.03.2024 № 5

Приложение N 1
к Административному регламенту
предоставления муниципальной
услуги "Выплата компенсации
части родительской платы за
присмотр и уход за детьми в
муниципальных образовательных
организациях, находящихся на
территории города Белогорск"

(форма)

Председателю МКУ КОДМ
г. Белогорск

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации
части родительской платы за присмотр и уход за детьми в
муниципальных образовательных организациях, находящихся на
территории города Белогорск»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей
(законных представителей) за присмотр и уход за ребенком

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

осваивающим образовательную программу дошкольного образования в
организации, осуществляющей образовательную деятельность:

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся
в уполномоченный орган за предоставлением муниципальной услуги (далее -
Заявитель):

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия,
номер:

Дата выдачи:

Кем выдан, код подразделения:

Номер телефона
(при наличии):

Адрес электронной почты
(при наличии):

Адрес фактического проживания:

Статус заявителя:

(родитель (усыновитель),
опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу
дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную
деятельность:

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении
или свидетельства о рождении:

Сведения о других детях в семье для определения размера
компенсации в соответствии с [частью 5 статьи 65](#) Федерального закона "Об
образовании в Российской Федерации":

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол;
страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; данные
документа, удостоверяющего личность)

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по
очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей,
подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации
любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за
исключением образовательной организации дополнительного образования)
(указывается при отсутствии у такой образовательной организации
технической возможности предоставления указанных сведений в рамках
межведомственного информационного взаимодействия)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с [пунктами 11](#)
и [13](#) Административного регламента предоставления муниципальной услуги
"Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за
детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на

территории города Белогорск", утвержденного приказом МКУ КОДМ г. Белогорск от 10.07.2023 г. N 38 "Об утверждении Административного регламента предоставления муниципальной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории города Белогорск".

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи:

_____ (адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

_____ (номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаются:

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

Даю согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение своих персональных данных и персональных данных своего ребенка (детей).

Обязуюсь известить организацию, осуществляющую образовательную деятельность, о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации, не позднее 10 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " __ " _____ 20__ г.