



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16 января 2023 года

№ 24

Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Бюджетным кодексом Российской Федерации, решением Думы города Костромы от 26 мая 2011 года № 101 «Об установлении за счет средств бюджета города Костромы мер социальной поддержки для отдельных категорий жителей города Костромы», руководствуясь статьями 42, 44 частью 1 статьи 57 Устава города Костромы,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года (далее – Порядок).

2. Руководителям муниципальных дошкольных образовательных организаций города Костромы обеспечить предоставление членам семей граждан, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при

исполнении обязанностей военной службы в ходе военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года, в соответствии с Порядком, утвержденным пунктом 1 настоящего постановления.

3. Финансирование расходов на реализацию настоящего постановления осуществлять в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Комитету образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы решением Думы города Костромы на соответствующий финансовый год в соответствии со сводной бюджетной росписью бюджета города Костромы по разделу 0700 «Образование», подразделу 0701 «Дошкольное образование», целевой статье 0110020990 «Обеспечение деятельности подведомственных учреждений», группе вида расходов 600 «Предоставление субсидий бюджетным, автономным учреждениям и иным некоммерческим организациям».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации – председателя Комитета образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы Силакову И. В.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

Глава Администрации города Костромы

А. В. Смирнов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
города Костромы
от « 16 » января 2023 года № 24

ПОРЯДОК

предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года (далее, соответственно – Порядок, мера социальной поддержки, воспитанники, дошкольные образовательные организации) устанавливает правила и условия предоставления меры социальной поддержки.

1.2. В соответствии с настоящим Порядком право на получение меры социальной поддержки предоставляется членам семей граждан, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года (далее, соответственно – участники специальной военной операции, специальная военная операция).

1.3. Под членом семьи гражданина – участника специальной военной операции, в настоящем Порядке понимается второй родитель либо законный представитель воспитанника дошкольной образовательной организации.

1.4. В случае наличия у родителя (законного представителя) воспитанника права на предоставление меры социальной поддержки одновременно по нескольким основаниям, мера социальной поддержки предоставляется родителю (законному представителю) по одному из них, выбранному родителем (законным представителем).

2. Условия предоставления меры социальной поддержки

2.1. Для получения меры социальной поддержки родитель (законный представитель) воспитанника (далее – заявитель) подает на имя руководителя дошкольной образовательной организации заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление).

2.2. К заявлению, указанному в пункте 2.1 настоящего Порядка, прилагаются:

а) документ удостоверяющий личность заявителя – паспорт гражданина Российской Федерации (представляется в копии при предъявлении оригинала для обозрения);

б) свидетельство о рождении ребенка (копия);

в) договор о приемной семье – в случае если ребенок передан на воспитание в приемную семью (копия);

г) решение органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над несовершеннолетним – в случае если ребенок, передан под опеку или попечительство (копия);

д) копия документа, подтверждающего гибель (смерть, признание в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление умершим) родителя (законного представителя) при исполнении обязанностей военной службы в ходе специальной военной операции, либо копия заключения военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья или заболевания, приведших к смерти участника специальной военной операции, с военной травмой;

е) копия свидетельства о смерти участника специальной военной операции.

2.3. В случае подачи заявления без документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, и (или) выявления в них недостоверной или искаженной информации дошкольная образовательная организация в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления о предоставлении меры социальной поддержки принимает мотивированное решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки. Решение об отказе в предоставлении меры социальной поддержки вручается заявителю лично либо направляется по почте заказным письмом или в электронной форме посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

2.4. Руководитель дошкольной образовательной организации издает локальный акт о предоставлении меры социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пунктах 2.1 и 2.2 настоящего Порядка. Локальный акт руководителя дошкольной образовательной организации должен содержать сведения о дате начала и дате окончания (о сроке) предоставления меры социальной поддержки.

2.5. Право на получение меры социальной поддержки возникает с даты подачи заявления.

3. Порядок предоставления меры социальной поддержки

3.1. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется на основании локального акта руководителя дошкольной образовательной организации о назначении меры социальной поддержки.

3.2. Мера социальной поддержки предоставляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете города Костромы на соответствующий год.

3.3. Дошкольная образовательная организация проводит проверку документов, представленных заявителем. В целях установления наличия или отсутствия у заявителя права на получение меры социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком, дошкольная образовательная организация вправе после издания локального акта о предоставлении меры социальной поддержки также провести проверку документов, представленных заявителем. Результаты проверок оформляются соответствующими актами. Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений.

3.4. При выявлении по результатам проведенной дошкольной образовательной организацией проверки фактов отсутствия у заявителя права на получение меры социальной поддержки, а также фактов представления недостоверных документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, руководитель дошкольной образовательной организации издает локальный акт о прекращении предоставления заявителю меры социальной поддержки и производит перерасчет родительской платы.

Локальный акт о прекращении предоставления меры социальной поддержки вручается заявителю лично либо направляется по почте заказным письмом или в электронной форме посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в течение 3 рабочих дней со дня его принятия.

3.5. Основанием для прекращения предоставления меры социальной поддержки является:

а) прекращение срока действия документов, указанных в подпунктах «в», «г» пункта 2.2 настоящего Порядка, при наличии в них сроков действия;

б) лишение родителя (законного представителя) воспитанника родительских прав, прекращение полномочий законного представителя;

в) отчисление воспитанника;

г) усыновление (удочерение) воспитанника после гибели (смерти, признания в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления умершим) родителя (законного представителя) – участника специальной военной операции при исполнении обязанностей военной службы в ходе специальной военной операции.

3.6. В случае возникновения оснований для прекращения права на получение меры социальной поддержки, предусмотренных пунктом 3.5 настоящего Порядка, заявитель обязан уведомить дошкольную образовательную организацию о возникновении соответствующих обстоятельств, в течение 5 календарных дней со дня их возникновения и представить документы, подтверждающие указанные обстоятельства.

3.7. Руководитель дошкольной образовательной организации в течение 3 рабочих дней с момента получения информации об обстоятельствах, указанных в пункте 3.5 настоящего Порядка, издает локальный акт о прекращении предоставления меры социальной поддержки с указанием даты прекращения меры социальной поддержки, копия которого в течение 3 рабочих дней со дня его издания направляется в муниципальное казенное учреждение города Костромы «Централизованная бухгалтерия» и заявителю.

3.8. При излишне предоставленной мере социальной поддержки родителю (законному представителю) воспитанника вследствие не извещения им дошкольной образовательной организации о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение

предоставления меры социальной поддержки, не представления документов, подтверждающих основания для прекращения предоставления меры социальной поддержки, указанных в пункте 3.5 настоящего Порядка, а также предоставления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, производится перерасчет родительской платы, а при отчислении воспитанника возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке.

3.9. В целях обеспечения своевременного предоставления меры социальной поддержки родителю (законному представителю) воспитанника руководитель дошкольной образовательной организации:

а) осуществляют мониторинг сведений о наличии (отсутствии) у получателей меры социальной поддержки оснований, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки, в соответствии с пунктом 3.5 настоящего Порядка;

б) ведет учет воспитанников, родителей (законных представителей), которым предоставляется мера социальной поддержки;

в) своевременно представляет в муниципальное казенное учреждение города Костромы «Централизованная бухгалтерия» копии локальных актов о предоставлении меры социальной поддержки и о прекращении предоставления меры социальной поддержки;

г) на основании запроса представляет в Комитет образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы отчет о количестве воспитанников, в отношении которых принято решение о предоставлении меры социальной поддержки.

3.10. Решения и действия (бездействие) дошкольных образовательных организаций, принятые и совершенные в рамках настоящего Порядка, могут быть обжалованы в досудебном порядке заместителю главы Администрации - председателю Комитета образования, культуры, спорта и работы с молодежью Администрации города Костромы либо в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение

к Порядку предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года

Форма заявления о предоставлении

меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года

Заведующему _____

(наименование муниципальной образовательной организации города Костромы, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим

подтверждаю,

что

я

соответствуют критериям, указанным в Порядке предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года.

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года (далее – мера социальной поддержки), прилагаются к настоящему заявлению.

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____.

(подлежит указанию каждый прилагаемый к заявлению документ,
количество страниц в каждом документе)

Сообщаю реквизиты решения Управления опеки и попечительства Администрации города Костромы о передаче мне (моему супругу (супруге)
(не нужно зачеркнуть)
ребенка под опеку или попечительство _____

(заполняется при наличии)

Сообщаю реквизиты договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью _____.

(заполняется при наличии)

На основании вышеизложенного, прошу предоставить меру социальной поддержки на ребенка, обучающегося в _____.

(наименование муниципальной образовательной организации города Костромы, реализующей образовательную программу дошкольного образования)

О принятом решении прошу уведомить меня _____.
(указать способ уведомления)

Об ответственности за неизвещение надлежащим образом муниципальной образовательной организации города Костромы, реализующей образовательную программу дошкольного образования о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления меры социальной поддержки, и непредоставление документов, подтверждающих указанные обстоятельства, предупрежден(а).

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю вышеуказанной муниципальной дошкольной образовательной организации города Костромы, Администрации города Костромы, муниципальному казенному учреждению города Костромы «Централизованная бухгалтерия» согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью предоставления меры социальной поддержки.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Об ответственности за предоставление заведомо недостоверной информации в документах на получение меры социальной поддержки предупрежден(а).

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата регистрации: «__» _____ 20__ года № регистрации: _____

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи специалиста)

Заведующему Детского сада № 2 города
Костромы Кустовой Н.В.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим _____ подтверждаю, _____ что _____ я _____

(подлежат указанию: Ф.И.О.)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
фактически проживающий(ая) _____ по _____ адресу:
_____,
контактный телефон _____,
документ, удостоверяющий личность: _____,
являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего _____
(ненужное зачеркнуть)

(подлежат указанию: Ф.И.О., дата рождения, место регистрации, место фактического жительства,
свидетельство о рождении)

соответствую критериям, указанным в Порядке предоставления меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года.

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки в виде освобождения от внесения платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, обучающимися в муниципальных образовательных организациях города Костромы, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родитель (законный представитель) которых погиб (умер после ранения, объявлен умершим, признан безвестно отсутствующим) при исполнении обязанностей военной службы в ходе участия в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 30 сентября 2022 года (далее – мера социальной поддержки), прилагаются к настоящему заявлению.

Приложение:

- 1) _____;
- 2) _____;

- 3) _____;
 4) _____;
 5) _____.

(подлежит указанию каждый прилагаемый к заявлению документ,
 количество страниц в каждом документе)

Сообщаю реквизиты решения Управления опеки и попечительства
 Администрации города Костромы о передаче мне (моему супругу (супруге)
 (не нужно зачеркнуть)
 ребенка под опеку или попечительство _____

(заполняется при наличии)

Сообщаю реквизиты договора о передаче ребенка на воспитание в приемную
 семью _____.

(заполняется при наличии)

На основании вышеизложенного, прошу предоставить меру социальной
 поддержки на ребенка, обучающегося в _____.

(наименование муниципальной образовательной организации города Костромы, реализующей
 образовательную программу дошкольного образования)

О принятом решении прошу уведомить меня _____.
 (указать способ уведомления)

Об ответственности за неизвещение надлежащим образом муниципальной
 образовательной организации города Костромы, реализующей образовательную программу
 дошкольного образования о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение
 предоставления меры социальной поддержки, и непредоставление документов,
 подтверждающих указанные обстоятельства, предупрежден(а).

«__» _____ 20__ года _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ
 «О персональных данных» даю вышеуказанной муниципальной дошкольной
 образовательной организации города Костромы, Администрации города Костромы,
 муниципальному казенному учреждению города Костромы «Централизованная бухгалтерия»
 согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,
 использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,
 уничтожение) персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых
 документах, с целью предоставления меры социальной поддержки.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной
 форме.

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в
 настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Об ответственности за предоставление заведомо недостоверной информации в
 документах на получение меры социальной поддержки предупрежден(а).

«__» _____ 20__ года _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

Дата регистрации: «__» _____ 20__ года № регистрации: _____
 _____ / _____
 (подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)

