

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Свердловской области  
от 18.12.2013 № 1548-ПП  
«О компенсации платы, взимаемой  
с родителей (законных  
представителей) за присмотр и  
уход за детьми, осваивающими  
образовательные программы  
дошкольного образования в  
организациях, осуществляющих  
образовательную деятельность»

**ПОРЯДОК**  
**обращения родителей (законных представителей) за получением**  
**компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей)**  
**за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы**  
**дошкольного образования в организациях, осуществляющих**  
**образовательную деятельность**

1. Настоящий порядок регулирует отношения, связанные с обращением родителей (законных представителей) за компенсацией платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее - компенсация).

2. Для получения компенсации один из родителей (законный представитель) представляет руководителю государственной, муниципальной или частной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования (далее - образовательная организация):

- 1) заявление о выплате компенсации по форме согласно приложению к настоящему порядку;
- 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).

3. Родитель (законный представитель) представляет подлинники документов, указанных в подпунктах 2 – 4 пункта 2 настоящего порядка, или их копии, заверенные в установленном порядке. С представленных подлинников специалист образовательной организации снимает копии, заверяет их, возвращает подлинники родителю (законному представителю), выдает расписку - уведомление о принятии заявления и документов.

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

5. Образовательные организации принимают 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 настоящего порядка.

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

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

Форма

Приложение  
к Порядку обращения родителей (законных  
представителей) за получением компенсации  
платы, взимаемой с родителей (законных  
представителей) за присмотр и уход за детьми,  
осваивающими образовательные программы  
дошкольного образования в организациях,  
осуществляющих образовательную  
деятельность

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
проживающего \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации, адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

## Заявление

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., возраст 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, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) сведения о доходах;
- 6) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 7) номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать 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)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575841

Владелец Ошкина Ольга Николаевна

Действителен с 04.04.2022 по 04.04.2023