



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ УСМАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

г.Усмань

_____ 2021 года

№ _____

О внесении изменения в Постановление администрации Усманского муниципального района Липецкой области от 30.04.2021 г. № 284
«Об утверждении административного
регламента по предоставлению муниципальной услуги
«Компенсационные выплаты за присмотр и уход
за детьми в муниципальных образовательных
организациях, реализующих образовательную
программу дошкольного образования
Усманского муниципального района»

В соответствии с Федеральными законами от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 27.07.2010 г. №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Липецкой области от 27 марта 2009 года №259-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» администрация Усманского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменение в Постановление администрации Усманского муниципального района Липецкой области от 30.04.2021 г. № 284 «Об утверждении административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Компенсационные выплаты за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования Усманского муниципального района»» следующего содержания:

1.1. Приложение 2 изложить в новой редакции согласно Приложению 1.

2. Признать утратившим силу постановление администрации Усманского муниципального района от 27.04.2018 г. № 280 «О внесении изменений в постановление администрации Усманского муниципального района от 18.03.2016 года №151 «Об утверждении административного регламента «Компенсационные выплаты за содержание ребенка в образовательной организации, реализующей основную образовательную программу дошкольного образования Усманского муниципального района»».

3. Комитету по образованию администрации Усманского муниципального района Липецкой области (С.С.Саливончик) обеспечить внедрение изменений в административный регламент.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы администрации района Казьмину Т. А.

Глава администрации
Усманского муниципального района
Саливончик Светлана Степановна, 2-38-45

В.М. Мазо

Приложение № 2
к настоящему Административному регламенту

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

от

(Ф.И.О. родителя) (законного
представителя)
проживающего

(адрес места жительства на территории Липецкой области)

(СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 марта 2009 года №259-ОЗ «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

(Ф.И.О. ребенка (детей))

в _____
(наименование образовательной организации)

Сообщаю сведения о составе семьи:

№	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Место работы, учебы	Адрес регистрации по месту жительства\ месту регистрации (вид регистрации)
1			заявитель		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Данную компенсацию прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

- 1) отделение федеральной почтовой связи № _____
2) кредитную организацию _____
Реквизиты моего счета _____
в отделении № _____ филиала № _____
банка _____
(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

☐ в письменной форме по адресу: _____

☐ в электронной форме по адресу электронной почты: _____

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Разрешаю _____
(указать наименование образовательной организации)

запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования. Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Заявление с приложением документов принято "__" _____ 20__ г.
специалистом (И.О. Фамилия) _____

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество) принято заявление и
следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "___" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____ место
для печати

Приложение № 2
к административному регламенту

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

от

(фамилия, имя, отчество родителя)
проживающего

(адрес места жительства на территории Липецкой области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Липецкой области «О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью» прошу предоставить мне компенсационную выплату за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования

(Ф.И.О. ребенка (детей))

В _____
(наименование образовательной организации)

Семья ребенка обладает (не обладает) статусом многодетной семьи.
(подчеркнуть нужное)

Способ получения компенсации:

— _____
(нужное указать: почтовым переводом, перечислением на лицевой счет, открытый в кредитном учреждении, с указанием реквизитов)

Приложение:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

☐ в письменной форме по адресу: _____

☐ в электронной форме по адресу электронной почты: _____

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, находящихся в личном деле о назначении мне указанной единовременной социальной выплаты.

Разрешаю _____
(указать наименование образовательной организации) запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления мне компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования, а также запрашивать недостающие документы и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсационной выплаты за присмотр и уход за ребенком (детьми) в образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного образования. Согласие на обработку персональных данных действует до даты его отзыва. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано письменным заявлением.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Заявление с приложением документов принято "__" _____ 20__ г.

специалистом (И.О. Фамилия) _____

К заявлению прилагаются документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество) принято заявление и
следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____ место

для печати

Внесено:

Председатель комитета

по образованию

С.С.Саливончик

Согласовано:

Первый заместитель главы

администрации района

Т.А.Казьмина

Начальник

юридического отдела

С.А. Кутищева