**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

25.02.2014 № 44

О порядке взимания платы за содержание

детей-инвалидов, детей-сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей,

а также детей с туберкулезной интоксикацией,

осваивающими образовательные программы

дошкольного образования в муниципальных

дошкольных учреждениях муниципального

образования города Шарыпово

На основании Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Закона Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов», руководствуясь статьей 37 Устава города Шарыпово,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок взимания платы за содержание детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей с туберкулезной интоксикацией, осваивающими образовательные программы

дошкольного образования в муниципальных дошкольных учреждениях муниципального образования города Шарыпово, согласно приложению № 1.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы города по социальным вопросам Шепель С.П.

3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его опубликования в периодическом печатном издании «Официальный вестник города Шарыпово», подлежит размещению в сети Интернет на официальном сайте муниципального образования города Шарыпово Красноярского края и применяется к правоотношениям, возникшим с 01.01.2014 г.

Глава города Шарыпово В.Г. Хохлов

Приложение № 1

к постановлению Администрации

г. Шарыпово № 44 от 25.02.2014 г.

ПОРЯДОК

взимания платы за содержание детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей с туберкулезной интоксикацией, осваивающими образовательные программы

дошкольного образования в муниципальных дошкольных учреждениях муниципального образования города Шарыпово

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и регулирует порядок взимания платы за содержание детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей с туберкулезной интоксикацией, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных учреждениях муниципального образования города Шарыпово.
2. За присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за детьми с туберкулезной интоксикацией, обучающимися в муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования муниципального образования города Шарыпово, родительская плата не взимается.
3. Родители детей-инвалидов, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей с туберкулезной интоксикацией, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных дошкольных учреждениях муниципального образования города Шарыпово, подают заявление на имя руководителя муниципального дошкольного образовательного учреждения по форме № 1 с приложением следующих документов:

а) копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида, ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей или ребенка с туберкулезной интоксикацией;

б) копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданную государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

в) копию выписки из решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки - на ребенка, находящегося под опекой.

Документы, указанные в настоящем пункте, представляются родителями (законными представителями) ребенка-инвалида, ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей или ребенка с туберкулезной интоксикацией ежегодно начиная с января месяца.

1. Руководитель муниципального дошкольного образовательного учреждения после проверки представленных документов, в течение пяти дней издает приказ об освобождении родителя (законного представителя) ребенка-инвалида, ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей или ребенка с туберкулезной интоксикацией от уплаты родительской платы.
2. В случае принятия решения о несоответствии представленных документов настоящему Порядку руководитель муниципального дошкольного образовательного учреждения, не позднее чем через пять рабочих дней со дня принятия решения извещает об этом родителя (законного представителя) ребенка-инвалида, ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей или ребенка с туберкулезной интоксикацией с указанием причин отказа.
3. Муниципальные дошкольные образовательные учреждения до 25 числа каждого месяца представляют в Управление образованием Администрации города Шарыпово приказы, изданные в данном месяце и реестр (в электронном виде и на бумажном носителе) заявителей, согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

Приложение № 1 к Порядку

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО

проживающего по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

о не взимании платы за содержание ребенка в дошкольном образовательном учреждении

 Прошу не взимать оплату за содержание моего сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) посещающего (-щую) группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в муниципальном дошкольном образовательном учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в период с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с тем, мой сын (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) является ребенком-инвалидом, ребенком-сиротой, ребенком, оставшимся без попечения родителей, ребенком с туберкулезной интоксикацией.

 Рассмотрение заявления прошу осуществить в моем присутствии/без моего участия.

 В случае изменения оснований для посещения детского сада на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать руководителя муниципального дошкольного образовательного учреждения.

 Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,

изложенных в настоящем заявлении.

Приложения:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

 (Подпись)

 Приложение № 2 к Порядку

СПИСОК

детей, посещающих муниципальное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования города Шарыпово Красноярского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательного учреждения)

относящихся к категории детей-инвалидов, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей или детей с туберкулезной интоксикацией

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО учащегося | Группа  | Адрес | Срок действия, основания для получения льгот | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель учреждения Подпись Расшифровка подписи