

## Информация о мерах социальной поддержки обучающихся

Для родителей (законных представителей) обучающихся государственных и муниципальных организаций, реализующих образовательную программу дошкольного образования, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статья 65, часть 3) установлены льготы при взимании родительской платы. Родительская плата не взимается:

- за присмотр и уход за детьми-инвалидами
- за присмотр и уход за детьми-сиротами, оставшимися без попечения родителей
- за присмотр и уход за детьми с туберкулезной интоксикацией

Для родителей (законных представителей) обучающихся, осваивающих образовательную программу дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статья 65, часть 5) предусмотрены компенсации, устанавливаемые нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

### ПЕРЕЧЕНЬ ЛЬГОТ ПО РОДИТЕЛЬСКОЙ ПЛАТЕ ЗА ПРИСМОТР И УХОД ЗА ДЕТЬМИ В МБДОУ КОВРОВСКОГО РАЙОНА

Наименование льготы	Документ
За присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, за детьми с туберкулезной интоксикацией родительская плата не взимается	<ul style="list-style-type: none"><li>• Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»</li><li>• Постановление администрации Ковровского района от 05.08.2013г. №746 «Об утверждении Положения о порядке расчета и взимания платы с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях Ковровского района, осуществляющих образовательную деятельность»</li></ul>
Компенсационные выплаты из средств районного бюджета на 1 человека за фактический день посещения дошкольного образовательного учреждения на	<ul style="list-style-type: none"><li>• Распоряжение администрации Ковровского района от 25.12.2015 № 703-р «О расходах на питание обучающихся, воспитанников образовательных учреждений»</li></ul>

питание воспитанников из числа:

- детей, родители (законные представители) которых являются работниками данного дошкольного образовательного учреждения, МБУ «ЦРО» из числа младших воспитателей и обслуживающего персонала;

- детей из многодетных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей, в размере:

- на первого ребенка – 39,4 рублей;
- на второго ребенка – 25,75 рублей;
- на третьего ребенка и последующих детей – 16,65 рублей.

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ  
КОМПЕНСАЦИОННЫХ ВЫПЛАТ**

В управление образования  
администрации Ковровского района

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Заявление  
на предоставление компенсации части родительской платы за  
содержание ребенка (детей) в образовательных учреждениях,  
реализующих основную общеобразовательную программу  
дошкольного образования**

Прошу предоставить денежную компенсацию части родительской платы за содержание первого, второго, третьего, четвертого, пятого (нужное подчеркнуть) ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (детей))

посещающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес ДОУ)

Назначенную мне компенсацию родительской платы на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка (детей))

перечислять на лицевой счет № \_\_\_\_\_,  
открытый в финансово-кредитном учреждении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Служебные отметки:

Дата принятия заявления к рассмотрению « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Регистрационный номер: \_\_\_\_\_

Решение о назначении компенсации (отказ в назначении)

ФИО и подпись должностного лица муниципального органа управления  
образования \_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА КОМПЕНСАЦИЮ РЕБЕНКУ-ИНВАЛИДУ**

В управление образования  
администрации Ковровского района  
от \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию на ребенка-инвалида

\_\_\_\_\_

*( Ф.И.О. ребенка, дата рождения)*

с \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата принятия к рассмотрению « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

ФИО и подпись должностного лица \_\_\_\_\_