**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ**

**ПРИКАЗ**

Об утверждении формы заявления об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования

11.12.2024 № 10-П-2623

Ханты-Мансийск

В соответствии с подпунктом 6.3.2. пункта 6 приложения 1 к постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 декабря 2017 года № 486-п «О Департаменте образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 февраля 2023 года № 51-п «О едином перечне прав, льгот, социальных гарантий и компенсаций в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре гражданам, принимающим участие в специальной военной операции, и членам их семей»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования, согласно приложению к настоящему приказу.
2. Административно-ресурсному отделу Административного управления Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Департамент) разместить настоящий приказ на официальном сайте Департамента в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет».
3. Органам местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры руководствоваться настоящим приказом при освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход за детьми в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования.

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении от взимания родительской платы за присмотр и уход

за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования

Прошу освободить от взимания родительской платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

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

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в образовательную организацию за освобождением от взимания родительской платы за присмотр и уход за ребенком в организации, осуществляющей образовательную деятельность по реализации образовательной программы дошкольного образования (далее – заявитель):

Фамилия, имя, отчество

(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия,

номер:

Дата выдачи:

Кем выдан, код подразделения:

Номер телефона (при наличии):

Адрес электронной почты

(при наличии):

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус заявителя:

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество

(при наличии):

Дата рождения:

Пол:

Страховой номер индивидуального лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта

о рождении или свидетельства о рождении:

К заявлению прилагаются:

сведения о степени родства с ребенком отчима, мачехи, не состоящих в браке брата, сестры (с указанием реквизитов актов гражданского состояния, подтверждающих родство)

справка о подтверждении факта участия гражданина Российской Федерации в специальной военной операции, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы (службы)

сведения, содержащие информацию об участии в специальной военной операции лица, заключившего контракт (имевшего иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

сведения, содержащие информацию о призыве на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы

свидетельство о смерти

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ

«Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата заполнения: " " 20 г.