**АДМИНИСТРАЦИЯ ПЕРВОМАЙСКОГО РАЙОНА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

27.11.2023 № 248

с. Первомайское

О внесении изменений в постановление Администрации Первомайского района от 23.09.2020 № 191 «Об утверждении Порядка освобождения от родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Первомайского района, реализующих образовательные программы дошкольного образования»

В целях приведения нормативного правового акта в соответствие с действующим законодательством

1. Внести изменение в приложение к постановлению Администрации Первомайского района от 23 сентября 2020 № 191 «Об утверждении Порядка освобождения от родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях Первомайского района, реализующих образовательные программы дошкольного образования» (далее – приложение к постановлению), а именно:
2. пункт 4 дополнить «-дети военнослужащих и дети граждан, пребывающих в добровольческих формированиях, в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью;

- дети военнослужащих и детям граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленными (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семью, включая приемную семью.»;

1. дополнить пунктом 7.4. следующего содержания:

«7-4. Дети военнослужащих и дети граждан, пребывающих в добровольческих формированиях в том числе усыновленным (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью; дети военнослужащих и детям граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленными (удочеренным) или находящимся под опекой или попечительством в семью, включая приемную семью:

- заявление одного из родителей или законного представителя (приложение № 1 к настоящему Порядку);

* копия свидетельства о рождении ребенка;
* справка о прохождении военной службы.».

3) приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно Приложению, к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление разместить на официальном сайте Администрации Первомайского района (htt://pmr.tomsk.ru) и опубликовать в газете «Заветы Ильича».

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 декабря 2023 года.

Глава Первомайского района И.И. Сиберт

Тимков А.В.

8 (38-245) 2 28 83

 Приложение к постановлению

Администрации Первомайского района

 от 27.11.2023 № 248

Приложение 1

к Порядку

Заведующему (директору)

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

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

(наименование образовательной организации)

Первомайского района Томской области

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Зарегистрирован(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сведения о месте жительства указываются

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

на основании записи в паспорте или ином документе,

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

удостоверяющем личность (если предъявляется иной документ)

Фактическое проживание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, наименование

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

региона, поселка, села, улицы, номера дома, корпуса, квартиры);

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

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид

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

удостоверяющего личность, серии и номер документа, кем выдан

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

документ, дата его выдачи), в соответствии с реквизитами

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

документа, удостоверяющего личность

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу освободить от уплаты родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в отношении моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество), число, месяц, год рождения ребенка

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. обучающегося (воспитанника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование образовательной организации)

как ребенка, относящегося к льготной категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать одну из категорий, указанных в п.4. Порядка)

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- копия постановления Администрации Первомайского района:

а) об установлении опеки (попечительства);

б) о создании приемной семьи;

- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданная комиссией медико-социальной экспертизы (медицинское заключение из туберкулезного диспансера о наличии у ребенка туберкулезной интоксикации);

- справка с военного комиссариата;

-справка о прохождении военной службы.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Рассылка:

1 – дело

1 – РУО

1 – ФЭУ