

Постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 8 мая 2018 г.
N 486-П

"О внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты Ямало-Ненецкого автономного округа"

В целях приведения нормативных правовых актов Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с законодательством Российской Федерации Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа постановляет:

Утвердить прилагаемые **изменения**, которые вносятся в некоторые нормативные правовые акты Ямало-Ненецкого автономного округа.

Губернатор Ямало-Ненецкого автономного округа

Д.Н. Кобылкин

Утверждены
постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 8 мая 2018 г. N 486-П

**Изменения,
которые вносятся в некоторые нормативные правовые акты Ямало-Ненецкого автономного округа**

1. В **Положении** о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсационной выплаты одному из родителей (законному представителю) на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденном **постановлением** Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 16 мая 2014 года N 348-П:

1.1. **пункты 1.4, 1.5** признать утратившими силу;

1.2. **пункт 2.2** изложить в следующей редакции:

"2.2. Ежемесячная выплата назначается и выплачивается органом местного самоуправления муниципальных районов и городских округов в автономном округе (или уполномоченной им муниципальной организацией), осуществляющим переданные отдельные государственные полномочия автономного округа по предоставлению ежемесячной выплаты в соответствии с **Законом** автономного округа от 06 декабря 2012 года N 131-ЗАО "О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований в Ямало-Ненецком автономном округе отдельными государственными полномочиями Ямало-Ненецкого автономного округа по предоставлению ежемесячной компенсационной выплаты одному из родителей (законному представителю) на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию в Ямало-Ненецком автономном округе" (далее - уполномоченный орган местного самоуправления), одному из родителей (законных представителей), постоянно проживающему на территории автономного округа.

Ежемесячная выплата может быть назначена по постоянному месту жительства или по месту пребывания только в одном муниципальном образовании в автономном округе.

При проживании родителей (законных представителей) по разным адресам ежемесячная выплата назначается и выплачивается уполномоченным органом местного самоуправления родителю (законному представителю), совместно

проживающему с ребенком.";

1.3. в пункте 2.7:

1.3.1. абзац второй дополнить словами "по форме согласно приложению к настоящему Положению";

1.3.2. абзац третий дополнить словами "(в случае изменения фамилии, имени, отчества, с приложением копии документа, послужившего основанием для замены указанных сведений)";

1.4. пункт 2.11 изложить в следующей редакции:

"2.11. Руководитель уполномоченного органа местного самоуправления в течение 10 рабочих дней со дня приема заявления о назначении ежемесячной выплаты со всеми необходимыми документами, указанными в пункте 2.7 настоящего Положения, принимает решение о назначении ежемесячной выплаты или об отказе в ее назначении и доводит соответствующее решение в течение 3 рабочих дней с даты его принятия до заявителя способом, указанным в заявлении, с мотивированным указанием принятого решения.

Решение об отказе в назначении ежемесячной выплаты принимается по основаниям, предусмотренным пунктом 1.3 настоящего Положения.

В случае отказа в назначении ежемесячной выплаты заявителю возвращаются все документы.";

1.5. в пункте 2.12:

1.5.1. абзац третий признать утратившим силу;

1.5.2. в абзаце четвертом слово "иные" исключить;

1.6. дополнить приложением следующего содержания:

**"Приложение
к Положению
о порядке и условиях предоставления
ежемесячной компенсационной выплаты
одному из родителей (законному
представителю) на ребенка, не
посещающего дошкольную
образовательную организацию в
Ямало-Ненецком автономном округе**

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю

_____ (уполномоченный орган местного самоуправления)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от гражданина (ки) :

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____,

проживающего(ей) по адресу (адрес места жительства и (или) места пребывания) :

_____ домашний телефон _____

_____ мобильный телефон _____

_____ эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсационную выплату на моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения) не посещающего дошкольную образовательную организацию в Ямало-Ненецком автономном округе, в отношении которого я являюсь родителем (законным представителем).

Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя: серия _____ N _____ выдан "___" _____ года,

_____ (наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

Прошу осуществлять ежемесячную компенсационную выплату следующим способом (нужное подчеркнуть):

- 1) через организацию федеральной почтовой связи;
- 2) через кассу уполномоченного органа местного самоуправления;
- 3) через кредитную организацию _____

(наименование кредитной организации)

сведения о реквизитах счета в кредитной организации:

БИК _____ ИНН _____ КПП _____
(присвоенные кредитной организации при постановке на учет в налоговом органе)

номер счета заявителя _____.

Способ получения решения о назначении ежемесячной компенсационной выплаты или об отказе в ее назначении _____.

(лично, электронной почтой,
почтовым отправлением)

Я извещен (а) о том, что сумма ежемесячной компенсационной выплаты, излишне выплаченная вследствие сокрытия сведений, влияющих на право назначения данной выплаты, взыскивается с получателя в соответствии с федеральным законодательством.

Обязуюсь письменно известить уполномоченный орган местного самоуправления о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной компенсационной выплаты, в 10-дневный срок с момента наступления соответствующих обстоятельств.

Я согласен (а) на осуществление обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Ознакомлен (а) с тем, что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия указанного согласия.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

Дата _____ Подпись _____".

2. В **Положении** о размере компенсации родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, порядке обращения за получением компенсации и порядке ее выплаты, утвержденном **постановлением** Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 12 января 2017 года N 17-П:

2.1. абзац второй пункта 2.2 дополнить словами "(в случае изменения фамилии, имени, отчества, с приложением копии документа, послужившего основанием для замены указанных сведений)";

2.2. в пункте 2.3 слова "до заявителя путем письменного уведомления" заменить словами "в течение 3 рабочих дней с даты его принятия до заявителя способом, указанным в заявлении,";

2.3. пункт 3.1 изложить в следующей редакции:

"3.1. Выплата компенсации осуществляется уполномоченным органом местного самоуправления с месяца, следующего за месяцем подачи заявления о предоставлении компенсации и прилагаемых к нему документов, в том числе за период, предшествующий моменту подачи заявления о предоставлении компенсации, из расчета среднего размера родительской платы, действующего на момент предшествующего периода, способом, указанным в заявлении родителя (законного представителя):

- через организацию федеральной почтовой связи;
- через кредитные организации;
- через кассу уполномоченного органа местного самоуправления.

Услуги за перечисление сумм производятся из средств окружного бюджета.";

2.4. приложение к Положению изложить в следующей редакции:

**"Приложение
к Положению
о размере компенсации родителям
(законным представителям) детей,
посещающих образовательные
организации, реализующие
образовательную программу
дошкольного образования,
порядке обращения за
получением компенсации
и порядке ее выплаты
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 08 мая 2018 года N 486-П)**

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю

_____ (уполномоченный орган местного самоуправления)

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от гражданина (ки) :

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____,

проживающего (ей) по адресу (адрес места жительства и (или) места пребывания) :

_____ домашний телефон _____

_____ мобильный телефон _____

_____ эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию на моего _____
(первого, второго,
третьего или последующего)
ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения)
посещающего организацию, осуществляющую образовательную деятельность _____

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)
в отношении которого я являюсь родителем (законным представителем).

Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность
заявителя: серия _____ N _____ выдан " ____ " _____ года,

(наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

Прошу осуществлять ежемесячную компенсационную выплату следующим
способом (нужное подчеркнуть):

- 1) через организацию федеральной почтовой связи;
- 2) через кассу уполномоченного органа местного самоуправления;
- 3) через кредитную организацию _____

(наименование кредитной организации)

сведения о реквизитах счета в кредитной организации:

БИК _____ ИНН _____ КПП _____
(присвоенные кредитной организации при постановке на учет
в налоговом органе)

номер счета заявителя _____.

Способ получения решения о назначении компенсации или об отказе в ее
назначении _____.
(лично, электронной почтой, почтовым отправлением)

Я извещен (а) о том, что сумма компенсации, излишне выплаченная
вследствие представления заявителем документов с заведомо ложными
сведениями, сокрытия данных, влияющих на право назначения выплаты,
исчисление ее размеров, возмещается получателем выплаты, в случае
возникновения спора выплата взыскивается в судебном порядке.

Обязуюсь письменно информировать руководителя организации,
осуществляющей образовательную деятельность, либо руководителя
уполномоченного органа местного самоуправления о наступлении
обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты
компенсации, в 5-дневный срок с момента наступления данных обстоятельств.

Я согласен (а) на осуществление обработки моих персональных данных
и персональных данных моего ребенка (моих детей), содержащихся в
заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Ознакомлен (а) с тем, что в любое время вправе обратиться с
письменным заявлением о прекращении действия указанного согласия.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____.

Дата _____

Подпись _____".

