



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08 мая 2018 г.

№ 486-П

г. Салехард

**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 **п о с т а н о в л я е т**:

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 08 мая 2018 года № 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 № 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 № 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 _____ № _____ 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 № 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 № 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 _____ № _____ 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 _____».