



**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.

Директор Департамента



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат

770B0DDbDD27F0A45975650FE9A5767B

Владелец Дренин Алексей Анатольевич

Действителен с 05.07.2024 по 28.09.2025

А.А. Дренин

Приложение к приказу Депобразования и науки Югры

11.12.2024 10-П-2623

(наименование организации,

З А Я В Л Е Н И Е

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.