



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ГОРОДА КОМСОМОЛЬСКА-НА-АМУРЕ  
Хабаровского края**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

07.12.2016 № 3150-па

Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за ребенком в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях, муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре»

На основании пункта 13 статьи 16 Федерального закона «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 06 октября 2003 г. № 131-ФЗ, Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Установить с 01 декабря 2016 года:

1.1. Ежемесячный размер платы родителей (законных представителей) за присмотр и уход за одним ребенком, находящимся в группе раннего возраста в муниципальном дошкольном образовательном учреждении, муниципальном общеобразовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре» (далее – образовательное учреждение) в сумме 2 408,70 рублей в месяц (114,70 рублей в день).

1.2. Ежемесячный размер платы родителей (законных представителей) за присмотр и уход за одним ребенком, находящимся в группе дошкольного возраста в муниципальном дошкольном образовательном учреждении, муниципальном общеобразовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре» (далее – образовательное учреждение) в сумме 2 505,30 рублей в месяц (119,30 рублей в день).

1.3. Перечень документов, необходимых для подтверждения права на освобождение от внесения родительской платы за присмотр и уход за ребенком, согласно приложению.

2. Освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также детьми с туберкулезной интоксикацией, посещающими образовательное учреждение.

3. Размер родительской платы за присмотр и уход за одним ребенком в образовательном учреждении установлен на полный рабочий месяц.

4. Начисление платы родителей за присмотр и уход за одним ребенком производится за фактическое количество дней посещения ребенком образовательного учреждения, исходя из установленного размера платы родителей (законных представителей) в день.

5. Родительская плата не начисляется за дни отсутствия ребенка в образовательном учреждении по уважительной причине.

Уважительной причиной непосещения ребенком образовательного учреждения является:

- период болезни (при наличии справки с лечебного учреждения);
- санаторно-курортное лечение (при наличии выписки с лечебного учреждения);
- карантин в образовательном учреждении (при наличии приказа по образовательному учреждению);
- отпуск родителей (законных представителей), предусмотренный Трудовым кодексом Российской Федерации (согласно заявлению родителей (законных представителей);
- закрытие образовательного учреждения на ремонтные и (или) аварийные работы (при наличии приказа по образовательному учреждению);
- прохождение ребенком медицинского осмотра (при наличии медицинского документа о прохождении осмотра);
- осуществление вакцинации (при наличии направления на вакцинацию);
- прохождение ребенком реабилитации после перенесенного заболевания (выписка из стационара, правка медицинских организаций, заключение врачей-специалистов, направление на медицинскую реабилитацию);
- чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера в муниципальном образовании городском округе «Город Комсомольск-на-Амуре»

В случае непосещения образовательного учреждения без уважительных причин, родительская плата за присмотр и уход за ребенком начисляется в полном объеме.

Родители (законные представители) обязаны вносить плату за оказанную услугу по присмотру и уходу за ребенком до 15-го числа каждого месяца.

6. Образовательным учреждениям направлять плату родителей (законных представителей) за присмотр и уход за одним ребенком на оплату расходов, связанных с обеспечением соблюдения им личной гигиены и режима для (мягкий и хозяйственный инвентарь, моющие и дезинфицирующие средства) в размере 63,0 руб. в месяц (3,0 руб. в день), на оплату стоимости набора продуктов питания для детей:

- в возрасте до 3 лет в размере 2 345,70 руб. в месяц (111,70 руб. в день);

- в возрасте от 3 до 7 лет в размере 2 442,30 руб. в месяц (116,30 руб. в день).

7. В размер родительской платы не допускается включение расходов на реализацию образовательной программы дошкольного образования, а также расходов на содержание недвижимого имущества образовательных учреждений.

8. Управлению образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края обеспечить контроль за своевременным начислением и целевым использованием родительской платы за присмотр и уход за одним ребенком в образовательных учреждениях.

9. Опубликовать постановление в газете «Дальневосточный Комсомольск» и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления города Комсомольска-на-Амуре в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава города



А.В. Климов

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к постановлению  
администрации города  
от 07.12.2016 № 3150-па

ПЕРЕЧЕНЬ  
документов, необходимых для подтверждения права  
на освобождение от внесения родительской платы за присмотр и уход за  
ребенком

Категории граждан (детей)	Родительская плата	Перечень предоставляемых документов	Периодичность предоставления документов
Дети-инвалиды	Освобождены	- Заявление в письменной форме на имя руководителя образовательного учреждения по форме согласно приложению к настоящему Перечню; - справка из бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности ребенка	При зачислении в образовательное учреждение, далее - ежегодно по истечении 12 месяцев с даты зачисления в образовательное учреждение
Дети с туберкулезной интоксикацией	Освобождены	- Заявление в письменной форме на имя руководителя образовательного учреждения по форме согласно приложению № 1 к настоящему Перечню; - справка от врача-фтизиатра муниципального учреждения здравоохранения «Противотуберкулезный Диспансер»	
Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	Освобождены	- Заявление в письменной форме на имя руководителя образовательного учреждения по форме согласно приложению № 1 к настоящему Перечню; - копия Постановления, выданного Отделом опеки и попечительства.	

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к Перечню документов, необходимых для подтверждения права на освобождение от внесения родительской платы за присмотр и уход за ребенком

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении от внесения родительской платы за присмотр и уход за одним ребенком в муниципальном образовательном учреждении, муниципальном общеобразовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре»

Гр. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, посещающего образовательное учреждение \_\_\_\_\_

Телефоны: раб. \_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_

Прошу освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за одним ребенком в муниципальном образовательном учреждении, муниципальном общеобразовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре»

Приложение: (перечень прилагаемых документов согласно приложению к настоящему постановлению)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись заявителя

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата регистрации заявления)

\_\_\_\_\_