

**Перечень документов, для предоставления льготы по родительской плате за присмотр и уход за детьми с 15 апреля 2019г:**

**1. Льгота для малообеспеченных семей, имеющих одного, двух несовершеннолетних детей (льгота 20 %).**

- заявление от родителя на имя заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы, как для малообеспеченных семей, имеющих одного, двух несовершеннолетних детей (Приложение № 1).
- копию свидетельства о рождении ребенка, заверенную заведующей ДОУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДОУ.
- справка УСЗН при наличии.
- реестр заявителей, претендующих на установления размера родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ДОУ как для малообеспеченной семьи (Приложение №5).
- приказ заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы (Приложение №6).

**2. Льгота для родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей (льгота 50%).**

- заявление от родителя (законного представителя) на имя заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы как для родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей (Приложение № 2).
- копии свидетельств о рождении детей, заверенные заведующей ДОУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДОУ.
- копию СНИЛС (родителя), заверенную заведующей ДОУ.
- копию договора о передаче детей на воспитание в приемную семью (если дети, приемные), заверенную заведующей ДОУ.
- документы, уточняющие родственные отношения заявителя и ребенка: свидетельство о заключении или расторжении брака, свидетельство об установлении отцовства и т.д. (в случае если фамилия заявителя отличается от фамилии ребенка).
- приказ заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы (Приложение № 6).

**3. Льгота для малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей (льгота 60 %).**

- заявление от родителя (законного представителя) на имя заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы как для малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей (Приложение № 3).
- копию свидетельства о рождении детей, заверенную заведующей ДОУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДОУ.
- копию СНИЛС (родителя), заверенную заведующей ДОУ.
- копию договора о передаче детей на воспитание в приемную семью (если дети, приемные), заверенную заведующей ДОУ.
- документы, уточняющие родственные отношения заявителя и ребенка: свидетельство о заключении или расторжении брака, свидетельство об установлении отцовства и т.д. (в случае если фамилия заявителя отличается от фамилии ребенка).
- справка УСЗН при наличии.
- реестр заявителей, претендующих на установление размера родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ДОУ как для малообеспеченной семьи (Приложение № 5).
- приказ заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы (Приложение №6).

**4. Льгота для неполных семей, имеющих по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области (льгота 60 %).**

- заявление от родителя на имя заведующей ДОУ об установлении размера родительской платы, как неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области (Приложение № 4).

- справка УСЗН, для снижения родительской платы на 60%.
- копию свидетельства о рождении ребенка, заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (родителя), заверенную заведующей ДООУ.
- приказ заведующей ДООУ об установлении размера родительской платы (Приложение №6).

#### **5. Льгота для родителей детей-инвалидов.**

- заявление от родителя на имя заведующей ДООУ об освобождении от внесения родительской платы как для родителей имеющих ребенка-инвалида (Приложение №6).
- копию свидетельства о рождении ребенка, заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (родителя), заверенную заведующей ДООУ.
- копию справки МСЭ, заверенную заведующей ДООУ.
- приказ заведующей ДООУ об освобождении от внесения - родительской платы (Приложение № 10).

#### **6. Льгота для законных представителей детей-сирот и детей оставшимися без попечения родителей.**

- заявление от законного представителя на имя заведующей ДООУ об освобождении от внесения платы за присмотр и уход (Приложение № 8).
- копию свидетельства о рождении ребенка, заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (законного представителя), заверенную заведующей ДООУ.
- копию распоряжения об учреждении опеки, заверенную заведующей ДООУ.
- приказ заведующей ДООУ об освобождении от внесения платы за присмотр и уход (Приложение № 10).

#### **7. Льгота для родителей детей с туберкулезной интоксикацией.**

- заявление от родителя на имя заведующей ДООУ об освобождении от внесения родительской платы, как для родителей, имеющих детей с туберкулезной интоксикацией (Приложение № 9).
- копию свидетельства о рождении ребенка, заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (ребенка), заверенную заведующей ДООУ.
- копию СНИЛС (родителя), заверенную заведующей ДООУ.
- приказ заведующей ДООУ об освобождении от внесения родительской платы (Приложение № 10).

#### **Приложения:**

1. Образец заявления от родителя на имя заведующей ДООУ об установлении размера родительской платы, как для малообеспеченных семей, имеющих одного, двух несовершеннолетних детей (Приложение № 1).
2. Образец заявления от родителя (законного представителя) на имя заведующей ДООУ об установлении размера родительской платы как для родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей (Приложение № 2).
3. Образец заявления от родителя (законного представителя) на имя заведующей ДООУ об установлении размера родительской платы как для малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей (Приложение № 3).
4. Образец заявления от родителя на имя заведующей ДООУ об установлении .размера родительской платы, как неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума установленного Коллегией Администрации Кемеровской области (Приложение № 4).

5. Образец реестра заявителей, претендующих на установление размера родительской платы за присмотр и уход за ребенком в ДООУ как для малообеспеченной семьи (Приложение №5).
6. Образец приказа об установлении размера родительской платы (Приложение № 6).
7. Образец заявления от родителя на имя заведующей ДООУ об освобождении от внесения родительской платы за присмотр и уход как для родителей ребенка-инвалида (Приложение № 7).
8. Образец заявления от законного представителя на имя заведующей ДООУ об освобождении от внесения платы за присмотр и уход как для законного представителя ребенка-сироты (ребенка, оставшимся без попечения родителей) (Приложение № 8).
9. Образец заявления от родителя на имя заведующей ДООУ об освобождении от внесения родительской платы, как для родителей, имеющих детей с туберкулезной интоксикацией (Приложение № 9).
10. Образец приказа об освобождении от внесения родительской платы (Приложение № 10).

## ОБРАЗЕЦ

### Приложение № 1

Заведующей МАДООУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя полностью)

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС (родителя)** \_\_\_\_\_

**дата рождения родителя** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства** \_\_\_\_\_

ул. (пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

**Ребенок:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

**дата рождения ребенка** \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 20% за присмотр и уход за моего ребенка \_\_\_\_\_ как «для малообеспеченных семей, имеющих одного, двух несовершеннолетних детей» состоящих на учете в отделе социальных выплат и льгот \_\_\_\_\_ р-на г. Кемерово, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае досрочного прекращения статуса «малообеспеченных семей, имеющих одного, двух несовершеннолетних детей» обязуюсь уведомить администрацию ДООУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС родителя;
- справка УСЗН при наличии.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 2**

Заведующей МАДОУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС (родителя)** \_\_\_\_\_

дата рождения родителя \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства** \_\_\_\_\_

ул. (пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

**Ребенок:** \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 50% за присмотр и уход за моего ребенка

\_\_\_\_\_ как «для родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае досрочного прекращения статуса «родителей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», обязуюсь уведомить администрацию ДООУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копии свидетельств о рождении детей;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС родителя.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

## Приложение №3

Заведующей МАДОУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (родителя) \_\_\_\_\_

дата рождения родителя \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

ул.(пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

Ребенок: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 60% за присмотр и уход за моего ребенка \_\_\_\_\_, как «для малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», состоящей на учете в отделе социальных выплат и льгот \_\_\_\_\_ р-на г.Кемерово, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае досрочного прекращения статуса «малообеспеченных семей, имеющих трех и более несовершеннолетних детей», обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копии свидетельств о рождении детей;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС родителя;
- справка УСЗН при наличии.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 4**

Заведующей МАДОУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС (родителя) \_\_\_\_\_

дата рождения родителя \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

ул.(пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

Ребенок: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу снизить родительскую плату на 60% за присмотр и уход за моего ребенка \_\_\_\_\_, как «неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области», состоящей на учете в отделе социальных выплат и льгот \_\_\_\_\_ р-на г.Кемерово, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае досрочного прекращения статуса «неполным семьям, имеющим по независящим от них причинам среднедушевой доход на одного члена семьи в размере 0,5 прожиточного минимума, установленного Коллегией Администрации Кемеровской области», обязуюсь уведомить администрацию ДООУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС родителя;
- справка УСЗН.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 6**

МАДОУ № \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г

### **«Об установлении размера родительской платы»**

1. На основании постановления Администрации города Кемерово № 632 от 29.03.2016 года (с изменениями в редакции постановления от 09.06.18 № 1220) установить плату, взимаемую с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими общеобразовательные программы дошкольного образования в муниципальном учреждении, осуществляющего образовательную деятельность, в размере 2530 руб.
2. Согласно пункта 2.1 выше названного постановления снизить размер родительской платы на 50% и

установить с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ её размер за присмотр  
и уход ребенка \_\_\_\_\_ 1265 рублей в месяц.

ФИО

3. Согласно пункта 2.2 выше названного постановления снизить размер родительской платы на  
20% и

установить с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ её размер за присмотр  
и уход ребенка \_\_\_\_\_ 2024 рубля в месяц.

ФИО

4. Согласно пункта 2.3 выше названного постановления снизить размер родительской платы на  
60% и

установить с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ её размер за присмотр  
и уход ребенка \_\_\_\_\_ 1012 рублей в месяц.

ФИО

5. Согласно пункта 2.4 выше названного постановления снизить размер родительской платы на  
60% и

установить с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ её размер за присмотр  
и уход ребенка \_\_\_\_\_ 1012 рублей в месяц.

ФИО

Контроль за исполнением данного приказа возложить на \_\_\_\_\_.

Заведующая МАДОУ \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 7**

Заведующей МАДОУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на  
ребенка (малообеспеченных семей))

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС (родителя)** \_\_\_\_\_

**дата рождения родителя** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства** \_\_\_\_\_

ул.(пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

**Ребенок:** \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_



дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу освободить меня от внесения родительской платы за присмотр и уход за моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

как для родителей ребенка - инвалида, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае утраты ребёнком указанного статуса обязуюсь уведомить администрацию ДОУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС родителя;
- копия справки МСЭ.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 8**

Заведующей МАДОУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС (родителя)** \_\_\_\_\_

дата рождения родителя \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства** \_\_\_\_\_

ул. (пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

**Ребенок:** \_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу освободить меня от внесения платы за присмотр и уход за ребенком

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

как законного представителя ребёнка-сироты (ребенка, оставшимся без попечения родителей) (указать нужно)

на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае утраты ребёнком указанного статуса обязуюсь уведомить администрацию ДООУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС законного представителя;
- копия распоряжения об учреждении опеки.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 9**

Заведующей МАДОУ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя полностью, являющегося получателем пособия на ребенка (малообеспеченных семей))

**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем и когда выдан \_\_\_\_\_

**СНИЛС (родителя)** \_\_\_\_\_

**дата рождения родителя** \_\_\_\_\_

**Адрес регистрации по месту жительства** \_\_\_\_\_

ул. (пр-кт) \_\_\_\_\_

№ дома \_\_\_\_\_ № кв. \_\_\_\_\_

**Ребенок:** \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
СНИЛС (ребенка) \_\_\_\_\_

контактный тел: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу освободить меня от внесения родительской платы за присмотр и уход за моего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

как для родителей ребенка с туберкулезной интоксикацией, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

В случае утраты ребёнком указанного статуса обязуюсь уведомить администрацию ДООУ в течение 3-х дней.

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- копия СНИЛС родителя;

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**ОБРАЗЕЦ**

**Приложение № 10**

МАДОУ № \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г

### **«Об освобождении от внесения родительской платы»**

На основании Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пункт 3 статьи 65 за присмотр и уход за детьми-инвалидами, детьми – сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, а также за детьми с туберкулезной интоксикацией,

обучающимися в государственных и муниципальных образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, родительская плата не взимается.

1. Освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за \_\_\_\_\_  
(ФИО)  
как за ребенком-инвалидом на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

2. Освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
как за ребенком-сиротой (ребенком, оставшимся без попечения родителей)  
(указать нужное)  
на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

3. Освободить от внесения родительской платы за присмотр и уход за  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
как за ребенком с туберкулезной интоксикацией на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Контроль за исполнением данного приказа возложить на \_\_\_\_\_.

Заведующая МАДОУ \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

МП.