



ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18.05.2026 № 269

О внесении изменений в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки молодых семей, проживающих на территории Смоленской области,

в которых хотя бы один из членов семьи является студентом профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, обучающимся по очной или очно-заочной форме обучения, в возрасте до 26 лет

Правительство Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

Внести в Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки молодых семей, проживающих на территории Смоленской области, в которых хотя бы один из членов семьи является студентом профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, обучающимся по очной или очно-заочной форме обучения, в возрасте до 26 лет, утвержденный постановлением Правительства Смоленской области от 28.12.2023 № 303 «О дополнительной мере социальной поддержки молодых семей, проживающих на территории Смоленской области, в которых хотя бы один из членов семьи является студентом профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, обучающимся по очной или очно-заочной форме обучения, в возрасте до 26 лет» (в редакции постановлений Правительства Смоленской области от 21.11.2024 № 883, от 24.10.2025 № 641), следующие изменения:

1) в пункте 3:

- в абзаце первом слова «Министерством социального развития Смоленской области» заменить словами «смоленским областным государственным казенным учреждением «Центр реализации государственных гарантий социальной защиты» (далее – учреждение);

- абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«Для определения размера возмещения затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, используется информация, получаемая ежемесячно учреждением от бухгалтерии негосударственной дошкольной организации на основании соглашения о взаимодействии, заключенного между учреждением и негосударственными дошкольными организациями.»;

2) пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Для возмещения затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, заявитель или представитель заявителя обращается в пределах территории Смоленской области по выбору независимо от места жительства (места пребывания) в учреждение или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ) с заявлением о возмещении затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, по форме согласно приложению к настоящему Порядку.»;

3) подпункт 25 пункта 11 изложить в следующей редакции:

«25) письменное согласие заявителя на обработку персональных данных, оформленное в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных».»;

4) в пункте 12 слова «Сектор Учреждения» заменить словом «Учреждение»;

5) в пункте 14 слова «сектора Учреждения» заменить словом «учреждения»;

6) в пунктах 14³, 14⁴ слова «сектор Учреждения» заменить словом «учреждение»;

7) в пункте 15 слова «сектором Учреждения» заменить словом «учреждением»;

8) в пункте 16 слова «сектор Учреждения» заменить словом «учреждение»;

9) пункт 17 признать утратившим силу;

10) в пункте 17¹ слова «сектор Учреждения» в соответствующем падеже заменить словом «учреждение» в соответствующем падеже;

11) пункт 18 изложить в следующей редакции:

«18. В случае если заявителем (его представителем) одновременно с заявлением представлены документы, указанные в пункте 12 настоящего Порядка, срок принятия решения о возмещении затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, либо об отказе в возмещении указанных затрат составляет 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

В случае если заявителем (его представителем) одновременно с заявлением не представлены документы, указанные в пункте 12 настоящего Порядка, срок принятия решения о возмещении затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, либо об отказе

в возмещении указанных затрат составляет 3 рабочих дня со дня поступления всех ответов на межведомственные запросы (при наличии).»;

12) в пункте 20 слова «сектором Учреждения» заменить словом «учреждением»;

13) в абзаце втором пункта 21 слова «сектором Учреждения» заменить словом «учреждением»;

14) в пункте 23¹ слова «сектором Учреждения» заменить словом «учреждением»;

15) в пункте 25 слова «отдел (сектор) социальной защиты населения» заменить словом «учреждение»;

16) приложение изложить в новой редакции (прилагается).

Губернатор
Смоленской области



Анохин

Приложение
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки молодых семей,
проживающих на территории
Смоленской области, в которых хотя
бы один из членов семьи является
студентом профессиональной
образовательной организации или
образовательной организации
высшего образования, обучающимся
по очной или очно-заочной форме
обучения, в возрасте до 26 лет
(в редакции постановления
Правительства Смоленской области
от 18.05.2026 № 269)

Форма

Смоленское областное государственное
казенное учреждение «Центр
реализации государственных гарантий
социальной защиты»

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о возмещении затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком
негосударственной дошкольной организации**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания): _____

адрес фактического проживания: _____

(заполняется, если адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

не совпадает с адресом фактического проживания)

контактный номер телефона заявителя: _____

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

Серия		Дата выдачи	
Номер			
Кем выдан			

Данные о представителе заявителя (заполняется в случае подачи заявления представителем заявителя): _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ ,
(сведения о регистрации по месту жительства (месту пребывания) или о месте фактического проживания)

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

Серия		Дата выдачи	
Номер			
Кем выдан			

_____ ,
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, дата, номер,

серия (при наличии) и кем выдан)

Прошу в соответствии с постановлением Правительства Смоленской области от 28.12.2023 № 303 «О дополнительной мере социальной поддержки молодых семей, проживающих на территории Смоленской области, в которых хотя бы один из членов семьи является студентом профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования, обучающимся по очной или очно-заочной форме обучения, в возрасте до 26 лет» возместить затраты, связанные с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, на ребенка (детей):

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Дата рождения ребенка	Место рождения	Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)

СВЕДЕНИЯ О СОВОКУПНОМ ДОХОДЕ СЕМЬИ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

заявляю, что за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
совокупный доход моей семьи, состоящей из:

№ п/п	Родственные отношения	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения
1.			
2.			
3.			
4.			

составил:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб., коп.)	Источник получения дохода
1.			
2.			
3.			
ИТОГО			

Возмещение затрат, связанных с оплатой за посещение ребенком негосударственной дошкольной организации, прошу осуществить на счет № _____, открытый в _____

(наименование кредитной организации)

на имя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя (представителя заявителя))

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (представителя заявителя))

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата) (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии)
специалиста, принявшего документы)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (представителя заявителя))

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата) (подпись, фамилия, имя, отчество (при наличии)
специалиста, принявшего документы)