



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 августа 2018 г.

№ 872-П

г. Салехард

О внесении изменений в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 16 мая 2014 года № 348-П

В целях приведения нормативного правового акта Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с законодательством Ямало-Ненецкого автономного округа Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 16 мая 2014 года № 348-П «О размере, порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсационной выплаты одному из родителей (законному представителю) на ребенка, не посещающего дошкольную образовательную организацию в Ямало-Ненецком автономном округе».

Врио Губернатора
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 августа 2018 года № 872-П

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 16 мая 2014 года № 348-П

1. В наименовании слова «дошкольную образовательную организацию» заменить словами «образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования»,».

2. В преамбуле слова «дошкольную образовательную организацию» заменить словами «образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования»,».

3. В абзаце первом пункта 1 слова «дошкольную образовательную организацию» заменить словами «образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования»,».

4. В пункте 2 слова «дошкольную образовательную организацию» заменить словами «образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования»,».

5. 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 указанным постановлением:

5.1. в наименовании слова «дошкольную образовательную организацию» заменить словами «образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования»,»;

5.2. в пункте 1.1 слова «дошкольную образовательную организацию» заменить словами «образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования»,»;

5.3. приложение к Положению изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Положению о порядке и условиях
предоставления ежемесячной
компенсационной выплаты одному
из родителей (законному представителю)
на ребенка, не посещающего образовательную
организацию, реализующую образовательную
программу дошкольного образования,
в Ямало-Ненецком автономном округе
(в редакции постановления Правительства

Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 августа 2018 года № 872-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 ежемесячную компенсационную выплату на моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью, дата рождения)

не посещающего образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования, 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 _____ ».