



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

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

21.03.2013 № 889-па

**О содержании ребенка в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении 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, статей 52, 52.1 Закона Российской Федерации «Об образовании» от 10 июля 1992 г. № 3266-1, Постановления Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2006 г. № 849 «О перечне затрат, учитываемых при установлении родительской платы за содержание ребенка в государственных и муниципальных образовательных учреждениях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Установить с 01 марта 2013 г.:

1.1. Затраты на содержание одного ребенка в месяц в муниципальном бюджетном образовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре» (далее - Дошкольное учреждение) - 8 447,9 руб.

1.2. Ежемесячный размер платы родителей (законных представителей) за содержание одного ребенка в Дошкольном учреждении - 1 464,6 рублей (69,74 рублей в день), что составляет 17,3 % от затрат на содержание одного ребенка в месяц.

1.3. Ежемесячный размер платы родителей (законных представителей), имеющих трех и более несовершеннолетних детей, за содержание одного ребенка в Дошкольном учреждении - 732,3 рублей (34,87 рублей в день), что составляет 8,75 % от затрат на содержание одного ребенка в месяц.

1.4. Перечень документов, необходимых для подтверждения права на освобождение от внесения родительской платы за содержание ребенка и права на оплату 8,75 % от затрат на содержание ребенка в Дошкольном учреждении, согласно приложению.

2. Освободить от внесения родительской платы за содержание детей с ограниченными возможностями здоровья, а также детей с туберкулезной интоксикацией, посещающих Дошкольные учреждения.

3. Размер родительской платы за содержание ребенка в Дошкольном учреждении установлен на полный рабочий месяц.

Начисление платы родителей за содержание ребенка за текущий месяц производится в зависимости от фактического количества дней посещения ребенком Дошкольного учреждения, исходя из установленного размера платы родителей (законных представителей) в день.

4. Муниципальным Дошкольным учреждениям направлять плату родителей (законных представителей) за содержание ребенка на оплату стоимости набора продуктов питания для детей в Дошкольном учреждении.

5. Отделу образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края обеспечить контроль за своевременным начислением и целевым использованием родительской платы за содержание ребенка в Дошкольных учреждениях.

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

И.о. главы администрации  
города



Л.Д. Гусева

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к постановлению  
администрации города  
от 21.03.2013 № 889-па

**ПЕРЕЧЕНЬ**

документов, необходимых для подтверждения права на освобождение от внесения родительской платы за содержание ребенка и права на оплату 8,75 % от затрат на содержание ребенка в Дошкольном учреждении

Категории граждан (детей)	Родительская плата	Перечень предоставления документов	Периодичность предоставления документов
1. Дети с ограниченными возможностями здоровья и туберкулезной интоксикацией	Освобождены	<p>1. Заявление в письменной форме на имя руководителя Дошкольного учреждения по форме, согласно приложению № 1 к настоящему Перечню.</p> <p>2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) о наличии недостатков в физическом и (или) психическом развитии ребенка.</p> <p>3. Справка от врача фтизиатра муниципального учреждения здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер».</p>	При зачислении в Дошкольное учреждение,
2. Дети-инвалиды	Освобождены	<p>1. Заявление в письменной форме на имя руководителя Дошкольного учреждения по форме, согласно приложению № 1 к настоящему Перечню.</p> <p>2. Справка из бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности ребенка.</p>	далее – ежегодно по истечении 12 месяцев с даты зачисления в Дошкольное учреждение
3. Родители (законные представители), имеющие трех и более несовершеннолетних детей	8,75% от затрат на содержание ребенка в Дошкольном учреждении	<p>1. Заявление в письменной форме на имя руководителя Дошкольного учреждения по форме, согласно приложению № 2 к настоящему Перечню.</p> <p>2. Справка, выданная родителю (законному представителю) краевыми государственными учреждениями Центрами социальной поддержки населения по месту жительства о статусе многодетной семьи.</p>	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Перечню

Руководителю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование дошкольного учре-  
ждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об освобождения от родительской платы за содержание ребенка  
в муниципальном бюджетном образовательном учреждении  
муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-  
Амуре», реализующем основную общеобразовательную программу до-  
школьного образования

Гр.

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

Адрес:

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(последнее -при наличии) ребенка (детей), посещающего(их) до-  
школьное учреждение

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

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

Прошу освободить от внесения родительской платы за содержание ребен-  
ка (детей) в муниципальном бюджетном образовательном учреждении му-  
ниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-  
Амуре».

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

(дата регистрации заявления)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Перечню

Руководителю

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование дошкольного учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении размера платы родителей в сумме 732,3 рублей за содержание одного ребенка в муниципальном бюджетном образовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», реализующем основную общеобразовательную программу дошкольного образования

Гр.

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

Адрес:

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

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

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

Прошу установить родительскую плату в размере 732,3 рубля за содержание ребенка в муниципальном бюджетном образовательном учреждении муниципального образования городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре».

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

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись заявителя

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата регистрации заявления)