Утвержден

постановлением администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края

от 02 сентября 2021 г. № 1300

[ПОРЯДОК](#_bookmark0)

предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в 2021 году в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления

1. Настоящий [Порядок](#_bookmark0) предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, разработан в соответствии с решением Думы Ипатовского городского округа Ставропольского края от 26 мая 2021 года № 76 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в 2021 году в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления».

2. Порядок устанавливает правила и условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в 2021 году в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления (далее–мера социальной поддержки).

3. Мера социальной поддержки предоставляется посредством частичной оплаты стоимости путевки в загородные лагеря Ставропольского края с круглосуточным пребыванием детей, и полной оплаты стоимости путевки в лагеря дневного пребывания детей на базе общеобразовательных организаций и организаций дополнительного образования Ипатовского городского округа Ставропольского края, оказывающих услуги по организации отдыха детей и их оздоровления, включенных в Реестр организаций отдыха детей и их оздоровления на территории Ставропольского края (далее – организации, оказывающие услуги по организации отдыха детей и их оздоровления).

4. Мера социальной поддержки предоставляется одному из родителей или законному представителю ребенка (далее – заявитель) однократно, один раз в год на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации Ипатовского городского округа Ставропольского края, при оплате ими путевки на срок не более чем 21 календарный день, путем перечисления денежных средств, в размере, указанном в пункте 5 настоящего Порядка в организации, оказывающие услуги по организации отдыха детей и их оздоровления.

5. Мера социальной поддержки предоставляется в размере:

1) 11600 (одиннадцать тысяч шестьсот) рублей в образовательных организациях, расположенных на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края с круглосуточным пребыванием на базе загородных лагерей;

2) 11600 (одиннадцать тысяч шестьсот) рублей в образовательных организациях, расположенных на территории Ставропольского края с круглосуточным пребыванием на базе загородных лагерей;

3) в образовательных организациях, расположенных на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края с дневным пребыванием на базе:

общеобразовательных организаций - 2100 (две тысячи сто) рублей;

организаций дополнительного образования - 2100 (две тысячи сто) рублей.

6. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется организациями, оказывающими услуги по организации отдыха детей и их оздоровления.

7. Мера социальной поддержки носит заявительный характер и предоставляется заявителям исходя из даты и времени поступления заявлений в следующей очередности:

заявителям, имеющим право на внеочередное предоставление путевок в организации отдыха детей и их оздоровления в соответствии с законодательством Российской Федерации;

заявителям, имеющим право на первоочередное предоставление путевок в организации отдыха детей и их оздоровления в соответствии с законодательством Российской Федерации;

заявителям, относящимся к категории многодетных семей;

иным заявителям.

8. Для получения меры социальной поддержки заявитель не позднее

7 рабочих дней до начала смены в организации, оказывающие услуги по организации отдыха детей и их оздоровления предоставляет заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление), а также следующие документы:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

свидетельство о рождении ребенка;

паспорт для детей, достигших 14 лет;

документ, подтверждающий право на внеочередное (первоочередное) предоставление путевок в организации отдыха детей и их оздоровления в соответствии с законодательством Российской Федерации;

удостоверение многодетной семьи Ставропольского края или иной документ, подтверждающий категорию многодетной семьи;

СНИЛС заявителя;

СНИЛС ребенка;

справка о том, что ребенок является обучающимся общеобразовательной организации Ипатовского городского округа Ставропольского края, за исключением случаев, когда заявление предоставляется в общеобразовательную организацию Ипатовского городского округа Ставропольского края, в которой учится ребенок.

В случае подачи документов представителем заявителя он представляет документ, подтверждающий его полномочия, а также паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

С подлинников документов, указанных в [абзацах втором](consultantplus://offline/ref=F2B77A2AE099206B7259945DC902A980C1DE8A746CD9C1D068175AE6052F09D92A78FC11611F901E8825347FDFBFAEE2E2789F9AA071F39F7ACD7168WCtFK), [третьем](consultantplus://offline/ref=F2B77A2AE099206B7259945DC902A980C1DE8A746CD9C1D068175AE6052F09D92A78FC11611F901E8825347FDEBFAEE2E2789F9AA071F39F7ACD7168WCtFK), четвертом, [шестом](consultantplus://offline/ref=F2B77A2AE099206B7259945DC902A980C1DE8A746CD9C1D068175AE6052F09D92A78FC11611F901E8825347FD0BFAEE2E2789F9AA071F39F7ACD7168WCtFK), седьмом, восьмом настоящего пункта, лицом, осуществляющим прием документов, изготавливаются копии, которые им заверяются, а подлинники возвращаются заявителю.

10. В подтверждение получения документов заявителю выдается расписка в принятии заявления о предоставлении меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, расположенных на территории Ипатовского городского округа Ставропольского края и прилагаемых к нему документов по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

11. Решение о предоставлении меры социальной поддержки (отказе в предоставлении) (далее - решение) принимается организациями, оказывающими услуги по организации отдыха детей и их оздоровления в течение 3 рабочих дней со дня окончания срока подачи заявлений, установленного [абзацем первым пункта 8](consultantplus://offline/ref=2FFDC6038546582F95DD09829085D2D374ACBA8904192520895F8AD8D898D53F066C4504F97C4BACB04CE37759794DA0A8331EC43181FA1B3844C0FBD557K) настоящего Порядка.

О принятом решении организация, принявшая документы, уведомляет заявителя в срок не позднее 1 рабочего дня со дня его принятия способом, указанном в заявлении.

12. В предоставлении меры социальной поддержки отказывается в случаях:

истечения срока подачи заявления, установленного абзацем первым пункта 8 настоящего Порядка;

несоответствия заявителя категории граждан, имеющих право на предоставление меры социальной поддержки, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

обращение с заявлением на ребенка, в отношении которого мера социальной поддержки получена в текущем году;

отсутствия нераспределенных путевок в организации, оказывающие услуги по организации отдыха детей и их оздоровления.

13. Ответственность за своевременность и правильность предоставления меры социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком, достоверность предоставляемой информации несут организации, оказывающие услуги по организации отдыха детей и их оздоровления.

14. Организация и контроль правомерности предоставления меры социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком осуществляется отделом образования администрации Ипатовского городского округа Ставропольского края (далее – отдел образования).

13. Финансирование расходов по предоставлению меры социальной поддержки осуществляется за счет средств бюджета Ипатовского городского округа Ставропольского края в соответствии со сводной бюджетной росписью в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных отделу образования в 2021 году на указанные цели.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в 2021 году в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления

Форма Директору

(наименование организации, оказывающей услуги по организации отдыха детей и их оздоровления с дневным или круглосуточным пребыванием)

(Ф.И.О. директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления

Я, ,

(фамилия, имя, отчество заявителя (при наличии)

проживающий(ая) по адресу:

,

(адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер документа,

дата выдачи, кем выдан)

(страховой номер индивидуального лицевого счета)

(телефон, электронная почта (при наличии)

Прошу предоставить мне на моего ребенка

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающегося в

(наименование общеобразовательной организации, расположенной на территории города Ставрополя)

(страховой номер индивидуального лицевого счета ребенка)

2

дополнительную меру социальной поддержки отдельных категорий граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях, в целях организации отдыха детей в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления (далее – мера социальной поддержки), посредством осуществления полной (частичной) оплаты стоимости путевки в

,

(наименование организации, оказывающей услуги по организации отдыха детей и их оздоровления с дневным и круглосуточным пребыванием)

включенную в реестр организаций отдыха детей и их оздоровления на

территории Ставропольского края, в период с по

в размере:

.

(указать размер меры социальной поддержки)

Меру социальной поддержки в отношении моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

в текущем году не получал(а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.

№ 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной, электронной связи (нужное подчеркнуть).

(дата)(подпись заявителя)

Приложение 2

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в 2021 году в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления

Форма

РАСПИСКА

в принятии заявления о предоставлении меры социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющих детей, обучающихся в общеобразовательных организациях Ипатовского городского округа Ставропольского края, в целях организации в 2021 году в каникулярное время отдыха детей и их оздоровления

Заявление и прилагаемые к нему документы от

Гр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество заявителя (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень принятых документов |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

приняты « » 20 г. специалистом

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

регистрационный номер заявления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_