



Управление образования города Пензы

Памятка по обращению за получением
государственной услуги
**«Выплата компенсации части родительской платы
за присмотр и уход за детьми в государственных
и муниципальных образовательных организациях,
находящихся на территории Пензенской области»**

Нормативная база:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) (ч. 6, ст. 65)
- Закон Пензенской области от 31.05.2024 N 4313-ЗПО «Об образовании в Пензенской области» (с последующими изменениями) (ч. 1, ст. 8)
- Постановление Российской Федерации от 20.08.2003 № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина» (с последующими изменениями)
- Постановление Правительства Пензенской обл. от 22.11.2024 N 926-пП "Об утверждении Положения о порядке обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, порядке ее выплаты и критериях нуждаемости в ее предоставлении» (с последующими изменениями)
- Постановление Правительства Пензенской области от 12.09.2023 № 767-пП «Об установлении величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в Пензенской области на 2024 год» (с последующими изменениями)
- Постановление Правительства Пензенской области от 09.12.2022 № 1109-пП «Об утверждении среднего размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях Пензенской области» (с последующими изменениями)
- Приказ Министерства образования Пензенской области от 07.12.2023 № 16-254 "Об утверждении Административного регламента Министерства образования Пензенской области по предоставлению государственной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Пензенской области» (с последующими изменениями)

Право на получение компенсации

Право на получение компенсации имеет **один из родителей (законных представителей), внесших родительскую плату** за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации.



Критерий нуждаемости

Принадлежность родителей (законных представителей) к лицам, **среднедушевой доход** семей которых **не превышает полуторакратную величину прожиточного минимума** на душу населения в Пензенской области в соответствии с Законом Пензенской области от 23.05.2002 № 365-ЗПО «О прожиточном минимуме в Пензенской области» (с последующими изменениями).

Для расчета среднедушевого дохода семей используется величина прожиточного минимума, **установленная за второй квартал года, предшествующего году, в котором производится выплата.**

Среднедушевой доход $\leq$ 19 471,5 руб.

Порядок обращения за получением государственной услуги

Очно

Личное обращение в Уполномоченный орган (Управление образования города Пензы) с полным пакетом документов

В электронной форме с использованием Единого портала

При отсутствии технической возможности прикрепления документов, в день подачи заявления необходимо лично подать полный пакет документов в Управление образования города Пензы (предварительно уведомив о своем намерении по тел.56-15-00)

Почтовым отправлением

В адрес Управления образования города Пензы (полный пакет документов с нотариально заверенными копиями)

Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Заявление о предоставлении государственной услуги и согласие на обработку персональных данных

Формируются при помощи Единого портала или непосредственно в Управлении образования города Пензы

В «Управление Образования Г.города Пензы»
(наименование органа, уполномоченного на предоставление услуги)

Заявитель: _____

Заявление
о предоставлении государственной услуги
по компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей)
за присмотр и уход за детьми

№ _____ от _____

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

Дата рождения _____
СНИЛС _____
тел.: _____
адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ	Дата выдачи	_____
Серия и номер документа	_____	Код подразделения	_____
Кем выдан	_____		_____
Гражданство	_____		_____

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации: _____

Прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) осваивающего(ей) образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ детский сад № _____ г.г. Пензы

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) осваивающего(ей) образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ детский сад № _____ г.г. Пензы

(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребёнке (детях):

Фамилия	_____	Дата рождения	_____
Имя	_____	Пол	_____
Отчество	_____	СНИЛС	_____
Где зарегистрировано рождение ребёнка?	В Российской Федерации		
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка	_____		
Номер актовой	_____	Дата	_____

Согласие на обработку персональных данных

(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный (ная) по адресу _____

(адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ серия _____ № _____, выдан _____

(кем и когда выдан)

мобильный телефон _____

адрес электронной почты _____

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, содержащиеся в заявлении (запросе) и в прилагаемых документах в объемах, необходимых для предоставления услуги (сервиса).

Обработка персональных данных включает в себя такие действия как сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оказание услуг (сервисов) предполагает обработку персональных данных различными способами (с использованием автоматизированных информационных систем, а также без использования автоматизации).

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных. В подтверждение изложенного нижеподписавшимся подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

**Документ,
удостоверяющий
личность заявителя**

Оригинал или нотариально
заверенная копия



Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документы, подтверждающие сведения о рождении ребенка (детей)

В том числе выданные компетентными органами иностранных государств и их перевод на русский язык (если рождение ребенка зарегистрировано на территории иностранного государства)

Оригинал или нотариально заверенная копия

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ

Илья Викторович

родился(лась) восемнадцатого февраля две тысячи седьмого года

место рождения город Москва
Россия

о чем 2007 года февраля мусуль 27 числа

составлена запись акта о рождении № 308

Отец Виктор Анатольевич
гражданин России
русский

Мать Светлана Григорьевна
гражданка России
русская

Место государственной регистрации Подольский городской отдел ЗАГС
Главного управления ЗАГС Московской области

Дата выдачи 27 февраля 2007 г.

Подпись Н.А.Сорокина

П-ИК №

пасведчанне аб нараджэнні

Грамадзянін(ка) УСЕВАЛАД АНТОНАВІЧ

Ідэнтыфікацыйны № 06.01.2016 шостага студзеня дзве тысячы
шаснаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні
14 студзеня 2016 года

зроблен запіс за № 5

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) Беларусь

вобласць (край) Мінская

раён Мінскі

горад (пасёлак, сяло, вёска) аг.Ждановічы

вацым

Бацька

нацыянальнасць беларус

Маці УРУБЛЕУСКАЯ

СВЯТЛАНА АЛІКСАНДРАўНА

нацыянальнасць беларуска

Месца рэгістрацыі нараджэння Ждановіцкі сельвыканкам
Мінскага раёна Мінскай вобласці

Дата выдання 14 студзеня 16 г.

Кіраўнік органа загіса І.І. Дрожджа

І-ВН № атresia-microtia.ru

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) ВСЕВОЛОД АНТОНОВИЧ

идентификационный № 06.01.2016 шестого января две тысячи
шестнадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении
14 января 2016 года

произведена запись за № 5

Место рождения: республика (государство) Беларусь

область (край) Минская

район Минский

город (посёлок, село, деревня) аг.Ждановичи

родители

Отец

национальность белорус

Мать ВРУБЛЕВСКАЯ

СВЕТЛАНА АЛЕКСАНДРОВНА

национальность белоруска

Место регистрации рождения Ждановичский сельисполком
Минского района Минской области

Дата выдачи 14 января 16 г.

Руководитель органа загса И.И. Дрожджа

І-ВН № атresia-microtia.ru

Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документ, подтверждающий, что заявитель является законным представителем ребенка

**Оригинал или нотариально
заверенная копия**


МУНИЦИПАЛИТЕТ
ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПРЕСНЕНСКОЕ
В ГОРОДЕ МОСКВЕ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.02.2013 №

Об установлении опеки над
несовершеннолетней
Дарьей Алексеевной,
2009 года рождения

ДОВЕРЕННОСТЬ

77 А А

Город Москва.

Двадцать девятого мая две тысячи тринадцатого года.

Я, гр. РФ Х
Анникс Краснороског, гр., пол. женский, паспорт _____, выдан УВД Анникса Краснороског
22 февраля 2002 года, код подразделения 242-010, зарегистрированная по адресу: г. Москва,
Саловники, д _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю

гр. РФ Ю _____, 24 августа 1976 года рождения, пол. женский, паспорт _____,
выдан ОВД "Нагатинско-Саловники" города Москвы 19 июня 2002 года, зарегистрированную
по адресу: г. Москва, ул. 1 _____, 7 _____,

быть представителем в компетентных организациях и учреждениях г. Таганрога, в том числе
медицинских организациях, Минздрава России по вопросу принятия на себя всех необходимых
решений о здоровье, защите прав и законных интересах моей несовершеннолетней дочери Х
Ю _____, 02 апреля 2000 года рождения, свидетельство о рождении _____,
выдано Отделом ЗАГС администрации г. Анникса Краснороског, мать, для чего представляю
полно принять на себя всю ответственность за жизнь и здоровье моей несовершеннолетней дочери
принимать все необходимые решения по защите прав и законных интересах ребенка, в том числе
запросу медицинского вмешательства в случае возникновения необходимости, с правом приняти
решения об оперативном вмешательстве, а также вести переговоры, подписывать и подавать
мои личные заявления и необходимые документы, получать, представлять и подавать
необходимые справки, удостоверения, документы, расписываться за меня и совершать все дейст
ствительные с выполнением данного поручения.

Полномочия по данной доверенности не могут быть переданы другим лицам.

Доверенность выдана сроком на три месяца.

Содержание ст.ст. 185 (доверенность), 186 (срок доверенности), 187 (передача), 188 (прекращение доверенности и последствия прекращения доверенности) ГК РФ нотариусом разъяснено.

Хотя И. Г. _____

Город Москва. Двадцать девятого мая две тысячи тринадцатого года.

Настоящая доверенность удостоверена мной, Шевчу Викторией Викторовной, временно исполнимо
обязанности нотариуса города Москвы Амелияной Е.А. Амелияной Е.А.

Доверенность подписана гр. Хали Натальей Геннадьевной в моем присутствии.

Личность ее установлена, дееспособность проверена.

Зарегистрировано в реестре за № 1-2707
Высказано: 1 200 руб. 00 коп.
тариф: 200 руб. 00 коп.
правовые и технические работы: 1 000 руб. 00 коп.

Временно исполняющая обязанности
нотариуса г. Москвы Амелияной Е.А. _____

В. В. Шевчу

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ**

[Blank Box]

Илья Викторович

родился(ась) [Blank Box] **восемнадцатого февраля** две тысячи **седьмого** года

место рождения **город Москва**
Россия

о чем **2007** года **февраля** месяца **27** числа

составлена запись акта о рождении № **308**

Отца **Виктор Анатольевич**
гражданин **России**
русский

Мать **Светлана Григорьевна**
гражданка **России**
русская

Место государственной регистрации **Подольский городской отдел ЗАГС**
Главного Управления ЗАГС Московской области

Дата выдачи **27** **февраля** 200**7** года

Подпись уполномоченного должностного лица органа, выдающего свидетельства о рождении: [Signature]

И.А.С.

И-МК № [Blank Box]

СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ УСЫНОВЛЕНИИ (УДОЧЕРЕНИИ)

[Blank space]

Тимур Раджинович
ВАС, ОТЧЕТЧИК
1995 г.

в [Blank space] наименование
Москва
место рождения

усыновлен (удочерен) [Blank space]

Виталием Леонидовичем
ВАС, ОТЧЕТЧИК
гражданством России
русским

необходимость (подписать, если усыновлен в возрасте пяти и более лет от рождения) (подписать)

и [Blank space]

Гюзелью Хамитовичной
ВАС, ОТЧЕТЧИК
гражданской России
татарской

необходимость (подписать, если усыновлен в возрасте пяти и более лет от рождения) (подписать)

с присвоением ребенку фамилии [Blank space]

имени **Тимур** отчества **Витальевич**

и указанием даты рождения « [Blank space] **1995 г.**

места рождения **Москва**

о чем **2004** года **мая** месяца **12** числа

составлена запись акта об усыновлении (удочерении) № **29**

Место государственной регистрации **Хорошевский отдел ЗАГС**
Управления ЗАГС Москвы
наименование органа, выдавшего запись акта усыновления (удочерения)

выдана « **12** » **мая** **2004 г.**

Удостоверенный орган
подписи и даты гражданского состояния

Т.И. Бузуческая **Т.И. Бузуческая**

1-МЮ № [Blank space]

стр. 1 из 1

Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документ, подтверждающий сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и СНИЛС

Оригинал или нотариально заверенная копия

Российская Федерация

СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

№ **85**

Ф.И.О. **АЛЕКСЕЙ ГРИГОРЬЕВИЧ**

Дата и место рождения **16 июня** года

Пол **мужской**

Дата регистрации **12 июля 2004 года**

Форма АДИ-РЕГ

Уведомление
о регистрации в системе индивидуального
(персонифицированного) учета

Страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС)

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения

Место рождения

Пол

Дата регистрации

Наименование должности работника
территориального органа ПФР

Специалист

(заполняется только при получении
формы АДИ-РЕГ в территориальном
органе ПФР)



М.П.

Иван

Игоревич

г. Москва

Мужской

20.06.2019

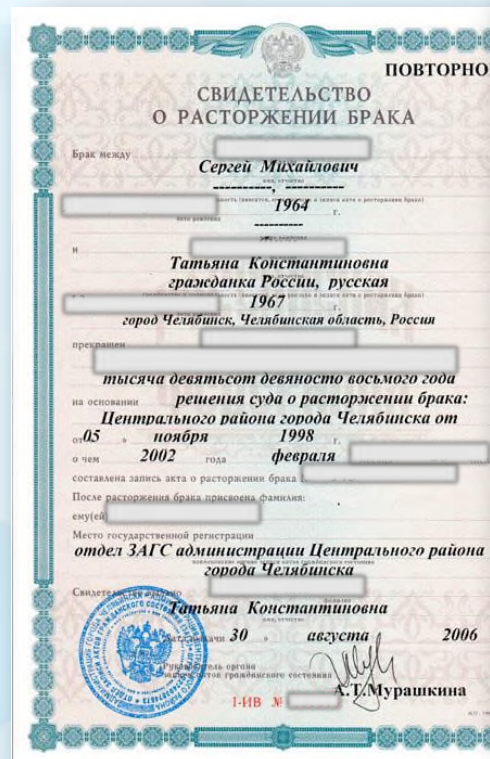
В.И. Куркова

(подпись) (расшифровка
подписи)

Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документ, подтверждающий сведения об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии)

Оригинал или нотариально заверенная копия



Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документы, подтверждающие доходы каждого из членов семьи за три последних календарных месяца предшествующих месяцу подачи заявления, с учетом видов доходов, указанных в Перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина

(Постановление Правительства Российской Федерации от 20.08.2003 № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи» (с последующими изменениями))

Оригинал или нотариально заверенная копия

Наиболее встречающийся доход:

- Заработная плата;
- Пособия;
- Пенсии;
- Стипендии;
- Алименты.

Выписка, содержащая сведения из государственной информационной цифровой платформы в социальной сфере¹ о мерах социальной поддержки граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи

от 17.02.2025

Наименование органа, предоставляющего государственную услугу: Социальный Фонд Российской Федерации

Период, на который запрошены сведения: с 17.08.2024 по 17.02.2025

СНИЛС гражданина: [маска]

ФИО гражданина: [маска]

№ п/п	Код меры социальной поддержки (по коду МСП)	Наименование назначения МСП	Наименование органа, назначившего МСП	Период действия назначения МСП	Пен.
				с по	пр.
1	1020	Выдача сертификата на материнский (семейный) капитал	Государственное учреждение - Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Ленинградской области	02.02.2024	бессрочно
2	4454	Ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка	Управление Фонда социального и социального страхования Российской Федерации по Ленинградской области	01.01.2024	31.12.2024
3			Управление Фонда социального и социального страхования Российской Федерации по Ленинградской области	01.01.2025	31.12.2025

ЕДИНАЯ ГОСУД. СИСТЕМА С. ДОКУМЕНТ ПО СЕРТИФИКАТУ [маска]

Виза [маска]

Действителен с 01.01.2024 по 31.12.2025

Справка об удержании алиментов

Выдана Семенову В.К. работающему в ООО «Строймонтаж».

На основании исполнительного листа №... от... с него были удержаны алименты в размере 25% от его заработной платы ежемесячно, начиная с даты совершеннолетия ребенка.

За период работы с «01» января 2016 г. по «31» мая 2016 г. произведена уплата алиментов на ребенка в сумме 9420 (девять тысяч четыреста двадцать) рублей.

В том числе:

За	Сумма
За январь 2016 г.	3140 (три тысячи сто сорок) р
За февраль 2016 г.	3140 (три тысячи сто сорок) р
За март 2016 г.	3149 (три тысячи сто сорок) р
Итого:	9420 (девять тысяч двадцать) р

Справка выдана по состоянию на «10» апреля 2016 г. по месту работы.

Срок действия справки один месяц.

Место для печати и подписей

СПРАВКА О ДОХОДАХ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА за 2013 год № 28 от 01.04.2014 приказа 1

1. Данные о налогоплательщике

1.1. ИНН (ИПН) для физических лиц (ИФН для физических лиц)

1.2. Наименование организации/ИП/ИО, имеющей статус физического лица

1.3. Код ОКТМО

1.4. Телефон

2. Данные о физическом лице - получателе доходов

2.1. ИФН

2.2. Фамилия, имя, отчество

2.3. Дата рождения

2.4. Дата рождения

2.5. Гражданство (код страны)

2.6. Код документа, удостоверяющего личность

2.7. Серия и номер документа

2.8. Адрес места жительства в Российской Федерации

2.9. Адрес в стране проживания

3. Доходы, облагаемые по ставке 13 %

Месяц	Код дохода	Сумма дохода	Код вычета	Сумма вычета
01	2000	XXXXXX.XX		
02	2000	XXXXXX.XX		
03	2000	XXXXXX.XX		
04	2000	XXXXXX.XX		
05	2000	XXXXXX.XX		
06	2000	XXXXXX.XX		
07	2000	XXXXXX.XX		
08	2000	XXXXXX.XX		
09	2000	XXXXXX.XX		
10	2000	XXXXXX.XX		
11	2000	XXXXXX.XX		
12	2000	XXXXXX.XX		

4. Стандартные, социальные и имущественные налоговые вычеты

4.1. Стандартные налоговые вычеты

4.2. Социальные налоговые вычеты

4.3. Имущественные налоговые вычеты

4.4. Код налогового органа, выдávшего справку

5. Общие суммы дохода и налога по истечении налогового периода 12%

5.1. Общая сумма дохода

5.2. Общая сумма налога

5.3. Сумма налога к уплате

5.4. Сумма налога к возврату

5.5. Сумма налога, подлежащая удержанию налоговым агентом

5.6. Сумма налога, подлежащая удержанию налоговым агентом

Подпись [подпись]

ПЕЧАТЬ [печать]

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № [номер]

Справка № [номер]

о состоянии расчетов (доходов) по налогу на профессиональный доход за 2019 год от [номер] 2019 г.

(«И.О. налогоплательщика»)

ИНН [номер]

Код вида документа, удостоверяющего личность: 1 21

Серия и номер документа [номер]

Адрес (место жительства/место регистрации) [номер]

Доход, облагаемый налогом на профессиональный доход:

Месяц	Сумма дохода (руб.)	Месяц	Сумма дохода (руб.)
Январь	0.00	Июль	0.00
Февраль	0.00	Август	0.00
Март	0.00	Сентябрь	0.00
Апрель	0.00	Октябрь	0.00
Май	0.00	Ноябрь	0.00
Июнь	0.00	Декабрь	0.00

Общие суммы дохода и налога:

Общая сумма дохода за календарный год (руб.)	Общая сумма налога за календарный год (руб.)
0.00	0.00

Налоговая задолженность по пеням, штрафам (руб.)

Подпись [подпись]

ПЕЧАТЬ [печать]

Общество с ограниченной ответственностью «Профит»

197110, Санкт-Петербург, Чкаловский пр., дом 15

ИНН: [номер]

ИП: [номер]

тел.: +7(812) [номер]

Для предоставления в консульство Греции в СПб

Справка

От 23.08.2017 года

Выдана [номер], 18.03.1975 года рождения, паспорт гражданина Российской Федерации № [номер], в том, что он работает в ООО «Профит» с 01.02.2005 г. по настоящее время в должности «Руководитель отдела разработки программного обеспечения» с ежемесячной заработной платой 85000 (восемьдесят пять тысяч) рублей.

Генеральный директор [подпись]

Главный бухгалтер [подпись]

М.П. [печать]

Документ подписан [подпись]

Серификат: [номер]

Виза: МД 405, Россия от 2025

Действителен с 12.02.2019 по 12.02.2020

1 21 Паспорт гражданина Российской Федерации

10 Паспорт иностранного гражданина

ПАСПОРТА.ORG

Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Справка с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей) заявителя, подтверждающая обучение по очной форме в образовательной организации (за исключением образовательной организации дополнительного образования)
(Для многодетных семей)

Оригинал или нотариально заверенная копия

СПРАВКА

Дана _____ г.р. в том, что она действительно является студенткой курса _____ Факультета математики, физики и информатики педагогического института ФГБОУ ВО «ИГУ» очной формы обучения (бюджетная основа) по основной образовательной программе по направлению **44.03.01 Педагогическое образование** с _____ (приказ о зачислении от _____).

Предполагаемый срок окончания обучения: _____ г. Переведен(а) из ФГБОУ ВПО "ВСГАО" в ФГБОУ ВПО "ИГУ" приказом № _____ от _____ в связи с реорганизацией ФГБОУ ВПО "ВСГАО" в форме присоединения к ФГБОУ ВПО "ИГУ" в качестве структурного подразделения "Педагогический институт".

Справка дана для предъявления по месту требования.

Декан факультета _____ И.Д. Кузьмина




МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Иркутский государственный университет»
(ФГБОУ ВО «ИГУ»)
664003, г.Иркутск, ул.К.Маркса, 1
Тел.: (3952) 24-34-53 Факс: (3952) 24-22-38
E-mail: rector@isu.ru

МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный морской технический университет»
(СПбГМТУ)

ОГРН: 1027810221548, ОКПО: 02066380
Ломоносова ул., 3, Санкт-Петербург, 190121
телефон 494-09-01, факс 713-51-09
e-mail: office@smtu.ru
http://www.smtu.ru
_____ 05.12.2019. № _____

СПРАВКА

_____ 14.09.1998 года рождения, является студентом 4 курса Санкт-Петербургского государственного морского технического университета (СПбГМТУ) очной формы обучения.

Приказом от 29.07.2016 № 521 (2) зачислен на 1 курс с 01.09.2016 для обучения по программам Специалитет по очной форме обучения на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Срок обучения, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом - 5 лет.

Примерный срок окончания университета 31.08.2024.

Справка выдана для предъявления по месту требования _____

Специалист по кадровой работе _____





Размер компенсации

На первого ребёнка

20 %

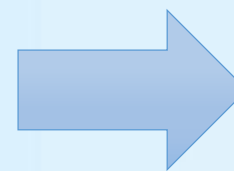
На второго ребёнка

50 %

На третьего ребёнка
и последующих детей

70 %

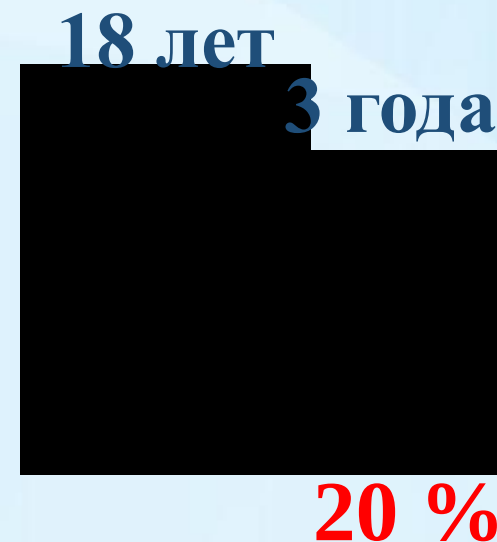
От среднего размера родительской платы
за присмотр и уход за детьми в государственных
и муниципальных образовательных организациях,
расположенных на территории Пензенской области,
утвержденного постановлением Правительства
Пензенской области от 9 декабря 2022 года №1109-пП
(с последующими изменениями).



80
руб./день

Учёт детей в семье

При назначении компенсации родителям (законным представителям), в семьях которых имеется двое детей, учитываются дети в возрасте **до 18 лет**.



Учёт детей в семье (многодетные)

Назначение компенсации многодетным семьям осуществляется до достижения старшим ребенком из трех младших детей возраста **18 лет** или возраста **23 лет** при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, **по очной форме обучения.**



Порядок расчета среднедушевого дохода

Доход всех членов семьи
за 3 месяца, предшествующих
месяцу подачи заявления

÷

M

÷

N

=

Среднедушевой доход
семьи

M – количество месяцев, учитываемых в расчете

N – количество человек в семье, учитываемых в составе семьи при расчете среднедушевого дохода

Порядок предоставления государственной услуги

1. **Максимальный срок оказания государственной услуги - 5 рабочих дней с момента регистрации заявления.**
2. **Ответственность за достоверность документов, представленных для получения компенсации, возлагается на родителей (законных представителей).**
3. **Размер компенсации определяется исходя из фактической посещаемости детьми соответствующей организации.**
4. **Компенсация родителям (законным представителям) предоставляется в виде ежеквартальных выплат.**
5. **Выплата компенсации производится уполномоченным органом не позднее 12 числа месяца, следующего за окончанием квартала, путем перечисления суммы компенсации на счет родителя (законного представителя), открытый в кредитной организации.**