МАДОУ ДС №32 «Брусничка» родителям (законным представителям) воспитанников предоставляется социальная поддержка в виде:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | | **Категория детей** | | **Документы,**  **подтверждающие право**  **на полное или частичное**  **освобождение**  **от родительской платы** | **Срок**  **представления**  **документов** |
| **1** | | **2** | | **3** | **4** |
|  | Компенсация за родительскую плату   * 20 % на первого ребенка * 50 % на второго ребенка * 70 % на третьего ребенка и последующих детей   Закон ХМАО-Югры от 21.02.2007 №2-ОЗ "О компенсации части родительской платы за содержание детей в образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования" | | заявление;  разъяснение;  согласие на обработку персональных данных  справка с места учебы | | при приеме единоразово |
| **Родительская плата не взимается** | | | | | |
|  | | Дети-инвалиды, посещающие муниципальную образовательную организацию | | заявление;  сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов | при приеме, на срок, указанный в сведениях об инвалидности из федерального реестра инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов |
| . | | Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей | | заявление;  правовой акт органа местного самоуправления об установлении опеки или справка органов опеки и попечительства | при приеме, справка - ежегодно |
|  | | Дети с туберкулезной интоксикацией | | заявление;  заключение клинико-экспертной комиссии противотуберкулезного диспансера | при приеме, ежегодно |
|  | | Дети из семей, где оба родителя (законные представители) являются инвалидами I или II группы | | сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов | при приеме, на срок, указанный в выписке из федерального реестра инвалидов |
|  | | Дети из семей, где один родитель-инвалид воспитывает ребенка в неполной семье по причине:  - юридического отсутствия второго родителя;  - смерти одного из родителей;  - расторжения брака (при условии уклонения второго родителя от уплаты алиментов) | | заявление;  сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов;  свидетельство о смерти (расторжении брака);  справка из отдела судебных приставов по городу Нижневартовску и Нижневартовскому району | при приеме, на срок, указанный в сведениях об инвалидности из федерального реестра инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов;  справка из отдела судебных приставов по городу Нижневартовску и Нижневартовскому району - ежеквартально |
|  | | Дети из семей, где оба родителя (законные представители) являются обучающимися (студентами) образовательных организаций очной формы обучения | | заявление;  справки из образовательных организаций | два раза в год (на 1 сентября и 1 января) |
|  | | Дети из семей, потерявших кормильца в связи с исполнением им обязанностей военной службы (служебных обязанностей) | | заявление;  свидетельство о смерти;  справка военного комиссариата | при приеме |
| **50% от установленного размера родительской платы** | | | | | |
|  | | Дети из многодетных семей, в которых трое и более несовершеннолетних детей | | заявление;  удостоверение многодетной семьи Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;  свидетельства о рождении на всех детей | при приеме, ежегодно |
|  | | Дети из семей, где один из родителей (законный представитель) имеет I или II группу инвалидности | | заявление;  сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов | при приеме, на срок, указанный в сведениях об инвалидности из федерального реестра инвалидов, а в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов - на основании представленных заявителем документов |
| **75% от установленного размера родительской платы** | | | | | |
|  | | Дети из малоимущих семей, которым назначена помощь в соответствии с [Законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW926&n=202381&date=14.04.2020) Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 24.12.2007 №197-оз "О государственной социальной помощи и дополнительных мерах социальной помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры" | | заявление;  сведения, предоставляемые филиалом казенного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры "Центр социальных выплат" в городе Нижневартовске по запросу образовательной организации | при приеме, ежегодно |