



АДМИНИСТРАЦИЯ АБАТСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.04.2026

№ 99

с. Абатское

*О внесении изменений и дополнений
в постановление администрации
Абатского муниципального округа
от 04.03.2026 № 59*

В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 30.09.2013 № 422-п «Об утверждении Положения о компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования, в Тюменской области», руководствуясь статьей 31 Устава Абатского муниципального округа, ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести следующие изменения и дополнения в постановление администрации Абатского муниципального округа от 04.03.2026 № 59 «Об утверждении Административного регламента предоставления муниципальной услуги: «Компенсация родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования, в Абатском муниципальном округе» (далее – постановление):

1.1. Абзац 1 пункта 3.5.2 раздела 3.5 приложения к постановлению изложить в следующей редакции:

«1) заявление об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок по форме согласно приложению № 4 к регламенту;».

1.2. Приложение № 1 к приложению к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.3. Приложение к постановлению дополнить приложением № 4 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Разместить полный текст настоящего постановления и его приложения в сетевом издании «Наш Абатский» с доменным именем сайта в информационно-телекоммуникационной сети Интернет «ABATSKINFO.RU» - <https://abatskinfo.ru/>, а также на официальном сайте Абатского муниципального округа в сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы муниципального округа, курирующего социальную сферу.

Глава Абатского
муниципального округа

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'И.Ю. Васильев', written in a cursive style.

И.Ю.Васильев

Приложение № 1
к постановлению администрации
Абатского муниципального округа
от _____ № _____

Директору

(наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в
в муниципальном образовательном учреждении Абатского муниципального округа,
осуществляющих образовательную деятельность по реализации образовательных
программ дошкольного образования

(указывается наименование учреждения)

Прошу назначить компенсацию родительской платы за присмотр и уход за
ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования
в учреждении, осуществляющей образовательную деятельность:

(наименование образовательного учреждения)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в
организацию за предоставлением компенсации (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование
документа, серия, номер:

Дата выдачи:

Кем выдан, код
подразделения:

Номер телефона

(при наличии):

Адрес электронной
почты (при наличии):

Адрес фактического
проживания:

Статус заявителя:

(родитель (усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального
лицевого счета:

Гражданство:

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о
рождении или
свидетельства о
рождении:

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Дата рождения:

(день, месяц, год)

Пол:

(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального
лицевого счета:

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: _____

Реквизиты записи акта о
рождении или
свидетельства о
рождении: _____

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной
форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с пунктом 2.5

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаются:

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в учреждение)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата
заполнения: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
Об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок

		Директору _____ (наименование учреждения)		
	заявитель (отметить знаком "V")	фамилия, имя, отчество (при наличии)	документ, удостоверяющий личность (вид, серия, номер, выдавший орган, дата выдачи)	почтовый адрес, номер телефона, адрес электронной почты
	Родитель или иной законный представитель			
	Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя)		дополнительно указывается дата рождения ребенка или орган ЗАГС, зарегистрировавший рождение ребенка, либо номер, дата приказа (постановления) об установлении опеки (попечительства) и наименование органа, его издавшего) <*> ----- <*> строка заполняется законным представителем ребенка или опекуном (попечителем) заявителя, не представившим документ, подтверждающий его полномочия законного представителя	
Прошу исправить техническую ошибку в _____ (указываются вид и реквизиты документа, выданного по результатам государственной услуги, в котором допущена ошибка) заключающуюся в _____ (указать, в чем заключается ошибка (опечатка) и (по возможности), чем это подтверждается)				
	Результат прошу направить		направить почтовым отправлением по указанному выше почтовому адресу	
			направить в форме электронного документа на указанный выше адрес электронной почты	
			лично	
	дата	подпись заявителя	ФИО заявителя	
Подпись уполномоченного лица _____ / _____ /ФИО " ____ " _____ вх. N _____				