**МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ В ДОУ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Категория детей | Документы, подтверждающие право на полное или частичное освобождение от родительской платы | Срок представления документов |
|  | Компенсация за родительскую плату20 % на первого ребенка 50 % на второго ребенка 70 % на третьего ребенка и последующих детейЗакон ХМАО-Югры от 21.02.2007 №2-ОЗ «Окомпенсации 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 | 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 попеченияродителей | заявление;правовой акт органа местного самоуправления об установлении опеки или справка органов опеки и попечительства | при приеме, справка - ежегодно |
|  | Дети с туберкулезнойинтоксикацией | 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 федеральномреестре 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 иНижневартовскому району | при приеме, на срок, указанный в сведениях об инвалидности из федерального реестраинвалидов, а в случае отсутствия соответствующихсведений в федеральномреестре инвалидов-на основании представленных заявителем документов; справка из отдела судебных приставов по городу Нижневартовску иНижневартовскому району - ежеквартально |
|  | Дети из семей, где оба родителя (законные представители) являются обучающимися (студентами) образовательных организаций очной формыобучения | заявление;справки из образовательныхорганизаций | два раза в год (на 1 сентября и 1 января) |
|  | Дети из семей, потерявших кормильца в связи сисполнением 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 болеенесовершеннолетних 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 реестраинвалидов, 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 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 образовательнойорганизации | при приеме, ежегодно |