

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ЧЕБАРКУЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

Челябинской области

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_\_\_

 г. Чебаркуль

О Порядке выплаты и размере компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являющихся детьми инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования в Чебаркульском городском округе

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Губернатора Челябинской области от 28.12.2022 № 374 «О Порядке выплаты и размере компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являющихся детьми инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования», руководствуясь статьями 36, 37 Устава Чебаркульского городского округа,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок выплаты и размер компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являвшихся детьми-инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования в Чебаркульском городском округе (прилагается).

 2. Управлению образования администрации Чебаркульского городского округа (Белова О.Е.) обеспечить выплату компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являющихся детьми инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования в Чебаркульском городском округе.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

4.Отделу защиты информации и информационных технологий администрации Чебаркульского городского округа (Епифанов А.А.) опубликовать настоящее постановление в установленном порядке.

5. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы Чебаркульского городского округа по социальным вопросам Попову Н.Е.

Исполняющий обязанности главы

Чебаркульского городского округа О.В. Еремин

Приложение

к постановлению администрации
Чебаркульского городского округа

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_

Порядок выплаты и размер компенсации расходов родителей (законных
представителей) на организацию обучения лиц, являвшихся детьми -
инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по
адаптированным образовательным программам общего образования, в форме
семейного образования и самообразования в Чебаркульском городском округе

1. Настоящий Порядок выплаты и размер компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являвшихся детьми-инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования (далее именуются - Порядок), разработан в соответствии с Постановлением Губернатора Челябинской области от 28.12.2022 № 374 «О Порядке выплаты и размере компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являющихся детьми инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования», и в целях реализации Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статьи 7 Закона Челябинской области от 29.08.2013 № 515-30 «Об образовании в Челябинской области» и определяют порядок выплаты и размер компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являвшихся детьми-инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования (далее именуется - компенсация), до окончания учебного года, в котором они заканчивают получение основного общего или среднего общего образования.
2. Компенсация предоставляется ежемесячно по месту проживания инвалида Управлением образования администрации Чебаркульского городского округа, уполномоченным на предоставление компенсации (далее именуется - уполномоченный орган).
3. Получателем компенсации является один из родителей (законных представителей) инвалида, взявший на себя обязательство по организации его обучения по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования, или один из родителей (законных представителей) инвалида, осваивающего основную общеобразовательную программу в форме самообразования, до окончания учебного года, в котором указанные инвалиды заканчивают получение основного общего или среднего общего образования, представившие документы, предусмотренные пунктом 5 настоящего Порядка.
4. Размеры компенсации представлены в таблице.

Таблица

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Муниципальное образование Челябинской области, на территории которого проживает инвалид | Размер компенсации расходов родителей (законных представителей) инвалидов на организацию обучения по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования в месяц, рублей |
| 1. | Чебаркульский городской округ | 22490,42 |

5. Для получения компенсации родитель (законный представитель) инвалида представляет в уполномоченный орган следующие документы:

1. письменное заявление с указанием страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) лица, на которого предоставляется компенсация, одного из способов получения компенсации, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка, формы получения образования (семейного, самообразования) - по форме, установленной уполномоченным органом (приложением 1 к Порядку);
2. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
3. копия паспорта лица, на которого предоставляется компенсация;
4. документ, подтверждающий установление инвалидности;
5. справка Управления образования администрации Чебаркульского городского округа о том, что инвалид не является обучающимся образовательной организации;
6. реквизиты банковского счета, открытого получателем компенсации в кредитной организации (в случае если получателем компенсации выбран способ получения компенсации путем перечисления компенсации на счет, открытый в кредитной организации);
7. заключение психолого-медико-педагогической комиссии, составленное в соответствии с пунктом 21 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
8. справка о регистрации инвалида по месту проживания; при ее отсутствии - справка органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, муниципального образования, где инвалид зарегистрирован по месту жительства, о том, что в данном муниципальном образовании родители (законные представители) инвалида компенсацию не получают;
9. справка, выданная образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию по образовательным программам, к которой прикреплено лицо, на которое предоставляется компенсация, с целью реализации права на прохождение промежуточной и государственной итоговой аттестации;
10. согласие родителя (законного представителя) инвалида и инвалида на обработку их персональных данных (приложение 2 к Порядку).

Законный представитель инвалида (за исключением родителя) дополнительно представляет копию документа, подтверждающего факт законного представительства.

1. Копии документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, заверяются специалистом уполномоченного органа, на основании представленных лицом, обратившимся за получением компенсации, оригиналов документов.
2. В случае изменения сведений, содержащихся в документах, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, получатель компенсации уведомляет об этом уполномоченный орган с представлением подтверждающих документов.
3. Компенсация выплачивается с месяца подачи заявления со всеми необходимыми документами.
4. Получатель компенсации имеет право выбрать один из следующих способов получения компенсации:
5. компенсация перечисляется уполномоченным органом на банковский счет, открытый получателем компенсации в кредитной организации;
6. компенсация выплачивается получателю компенсации уполномоченным органом по месту жительства через отделения федеральной почтовой связи.
7. Уполномоченный орган до 25 числа месяца, следующего за месяцем подачи в уполномоченный орган документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, перечисляет средства, предусмотренные на выплату компенсации, на банковский счет, открытый получателем компенсации в кредитной организации, или в отделение федеральной почтовой связи по месту жительства получателя компенсации.
8. Расходы на доставку, пересылку компенсации, а также расходы на оплату банковских услуг по зачислению кредитными организациями компенсации на счета получателей компенсации в размере 1,5 процента от суммы компенсации без учета налога на добавленную стоимость осуществляются за счет средств областного бюджета.
9. Выплата компенсации прекращается в следующих случаях:
10. истечение периода, на который организовано обучение инвалида;
11. прекращение прав и обязанностей законного представителя инвалида - получателя компенсации;
12. смерть инвалида;
13. смерть получателя компенсации;
14. выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Чебаркульского городского округа;
15. выезд получателя компенсации на постоянное место жительства за пределы Чебаркульского городского округа;
16. обращение получателя компенсации с заявлением о прекращении выплаты компенсации;
17. получение инвалидом документа об образовании, подтверждающего получение основного общего образования, среднего общего образования, или свидетельства об обучении.

В случае наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами 1 - 3, 5 - 8 настоящего пункта, получатель компенсации обязан сообщить о таких обстоятельствах в уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней со дня их наступления.

Выплата компенсации прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, являющиеся основанием для прекращения выплаты компенсации.

1. Уполномоченный орган приостанавливает выплату компенсации, если получатель компенсации не представил документы, подтверждающие изменения сведений, содержащихся в документах, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.
2. Если родитель (законный представитель) инвалида, претендующий на получение компенсации, не представил документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, или получатель компенсации не представил документы, подтверждающие изменение сведений, содержащихся в указанных документах, которые находятся в распоряжении органов государственной власти, органов местного самоуправления муниципальных образований Челябинской области либо организаций, подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления муниципальных образований Челябинской области, такие документы запрашиваются уполномоченным органом в органах и организациях, в распоряжении которых находятся указанные документы.
3. После подтверждения изменений сведений, содержащихся в документах, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, по результатам запроса уполномоченного органа и (или) представленных родителями (законными представителями) документов, подтверждающих указанные изменения, выплата компенсации возобновляется (при наличии оснований для выплаты компенсации).

Приложение 1

к Порядку

Начальнику Управления образования

 администрации ЧГО

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

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество полностью)

 проживающего (ей)по адресу

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

 Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсацию компенсации расходов родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являющихся детьми инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования на:

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

(Фамилия, имя, отчество лица, на которого предоставляется компенсация, дата рождения)

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

Номер СНИЛС лица, на которого предоставляется компенсация

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

и перечислять её:

 на банковский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, через отделения федеральной почтовой связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
2. копия паспорта лица, на которого предоставляется компенсация;
3. документ, подтверждающий установление инвалидности;
4. справка Управления образования администрации Чебаркульского городского округа о том, что инвалид не является обучающимся образовательной организации;
5. реквизиты банковского счета, открытого получателем компенсации в кредитной организации (в случае если получателем компенсации выбран способ получения компенсации путем перечисления компенсации на счет, открытый в кредитной организации);
6. заключение психолого-медико-педагогической комиссии, составленное в соответствии с пунктом 21 Положения о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»;
7. справка о регистрации инвалида по месту проживания; при ее отсутствии - справка органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, муниципального образования, где инвалид зарегистрирован по месту жительства, о том, что в данном муниципальном образовании родители (законные представители) инвалида компенсацию не получают;
8. справка, выданная образовательной организацией, имеющей государственную аккредитацию по образовательным программам, к которой прикреплено лицо, на которое предоставляется компенсация, с целью реализации права на прохождение промежуточной и государственной итоговой аттестации;
9. согласие родителя (законного представителя) инвалида и инвалида на обработку их персональных данных- по прилагаемой форме.
10. копию документа, подтверждающего факт законного представительства (в случае обращения законного представителя).

 ( Личная подпись) (Расшифровка подписи)

 Приложение 2

к Порядку

 Начальнику Управления

образования администрации ЧГО

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

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Фамилия, имя, отчество полностью)

 Место жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных Управлению образования администрации Чебаркульского городского округа.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ при оформлении компенсации затрат родителей (законных представителей) на организацию обучения лиц, являющихся детьми- инвалидами, достигших совершеннолетия и имеющих статус инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам, в том числе по адаптированным образовательным программам общего образования, в форме семейного образования и самообразования (далее-лицо, на которое предоставляется компенсация).

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

* фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя) лица, на которого предоставляется компенсация;
* данные документа, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя) лица, на которого предоставляется компенсация;
* данные о родстве ребенка с законным представителем лица, на которого предоставляется компенсация;
* фамилия, имя, отчество лица, на которого предоставляется компенсация;
* данные документа, удостоверяющего личность лица, на которого предоставляется компенсация;
* сведения о контактных данных заявителя (законного представителя) лица, на которого предоставляется компенсация;
* сведения о месте жительства лица, на которого предоставляется компенсация а, заявителя (законного представителя) лица, на которого предоставляется компенсация;
* данные пенсионного страхового свидетельства (СНИЛС) лица, на которого предоставляется компенсация, данные СНИЛС на получателя компенсации;
* данные документа, подтверждающего установление лица, на которого предоставляется компенсация инвалидности;
* данные протокола психолого-медико-педагогической комиссии.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в Управление образования администрации письменного заявления об отзыве согласия.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( )

 подпись расшифровка подписи