



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА  
**КОМИТЕТ ПО ДЕЛАМ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА**

ул. Володарского, 14 г. Челябинск, 454080, тел./факс: (8-351) 266-54-40, e-mail: edu@cheladmin.ru

04.09.2020

**ПРИКАЗ**

№ 1426-у

Об утверждении Порядка  
выплаты компенсации затрат  
родителей (законных  
представителей) по обучению  
детей-инвалидов на дому

В целях реализации Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», закона Челябинской области от 27.09.2007 № 201-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому», постановления Губернатора Челябинской области от 27.09.2007 № 309 «О компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому» (в ред. от 25.08.2020 № 216), постановления Администрации города Челябинска от 18.04.2016 № 140-П «Об утверждении Положения о компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) по обучению детей-инвалидов на дому.
2. Признать утратившим силу приказ Комитета по делам образования города Челябинска от 28.04.2016 № 634/1-у «Об утверждении Порядка выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) по обучению детей-инвалидов на дому».
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя Комитета по делам образования города Гафурову Ю. Г.
4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 сентября 2020 года.

Председатель Комитета

Т. Б. Красненко  
2639532

С. В. Портьев

Приложение  
к приказу Комитета по делам  
образования города Челябинска  
от 04.09.2020 № 1426-з

Порядок выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей)  
по обучению детей-инвалидов на дому

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с законом Челябинской области от 27.09.2007 № 201-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому», постановлением Губернатора Челябинской области от 27.09.2007 № 309 «О компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому» (в ред. от 25.08.2020 № 216), постановлением Администрации города Челябинска от 18.04.2016 № 140-П «Об утверждении Положения о компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому» и определяет размер и порядок компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому (далее - компенсация).

2. Уполномоченным органом местного самоуправления, осуществляющим предоставление компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому, является отраслевой (функциональный) орган Администрации города Челябинска, главный распорядитель бюджетных средств - Комитет по делам образования города Челябинска.

3. Ответственными исполнителями настоящего Порядка являются:

- Комитет по делам образования города Челябинска (далее - Комитет);  
- муниципальные учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее - МУ «ЦППМСП»):

1) МБУ «ЦППМСП Калининского района г. Челябинска»;

2) МАУ «ЦППМСП Курчатовского района г. Челябинска»;

3) МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска»;

4) МБУ «ЦППМСП Металлургического района г. Челябинска»;

5) МАУ «ЦППМСП Советского района г. Челябинска»;

6) МАУ «ЦППМСП Тракторозаводского района г. Челябинска»;

7) МАУ «ЦППМСП Центрального района г. Челябинска»;

- МКУ «Центр обеспечения деятельности образовательных организаций города Челябинска» (далее - МКУ «ЦОДОО») и его структурные подразделения.

4. Получателем компенсации является один из родителей (законных представителей) ребенка-инвалида, осуществляющий организацию его обучения по основным общеобразовательным программам на дому, предоставивший документы, предусмотренные настоящим Порядком (далее - получатель компенсации).

5. Компенсация предоставляется по месту жительства (пребывания) ребенка-инвалида.

6. Размеры компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования, в том числе по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, на дому приведены в таблице 1.

Таблица 1

Размеры  
компенсации затрат родителей (законных представителей)  
детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам  
дошкольного образования, в том числе по адаптированным образовательным  
программам дошкольного образования, на дому

№ п/п	Муниципальное образование, на территории которого проживает ребенок-инвалид	Размеры компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам дошкольного образования, в том числе по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, на дому в месяц (рублей)	
		детей-инвалидов в возрасте до трех лет	детей-инвалидов в возрасте от трех лет и старше
1.	Челябинский городской округ	4 883,29	2 343,79

Размеры компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в том числе по адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, на дому приведены в таблице 2.

Таблица 2

Размеры  
компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов  
в части организации обучения по образовательным программам начального общего,  
основного общего и среднего общего образования, в том числе по адаптированным  
образовательным программам начального общего, основного общего и среднего  
общего образования, на дому

№ п/п	Муниципальное образование, на территории которого проживает ребенок-инвалид	Размеры компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в том числе по адаптированным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, на дому в месяц (рублей)
1.	Челябинский городской округ	22 490,42

7. Предоставление компенсации в части организации обучения по образовательным программам:

1) дошкольного образования для детей в возрасте от трех лет и старше осуществляется со дня исполнения ребенку трех лет;

2) начального общего образования детей, достигших возраста шести лет и шести месяцев и подлежащих приему в образовательную организацию, осуществляется с 1 сентября при наличии заключения и рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), создаваемой в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» (далее - Положение о ПМПК).

Заключение ПМПК предоставляется на каждый уровень общего образования.

8. Расходы на доставку, пересылку компенсации, а также расходы на оплату банковских услуг по зачислению банками компенсации на счета получателей компенсации в размере 1,5 процента от суммы компенсации без учета налога на добавленную стоимость не входят в размер компенсации и осуществляются за счет средств областного бюджета.

9. Дополнительные расходы, связанные с организацией обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому, сверх установленного в пункте 6 настоящего Порядка размера компенсации производятся родителями (законными представителями).

## II. Предоставление документов на выплату компенсации

10. Для получения компенсации родители (законные представители) предоставляют следующие документы:

1) письменное заявление по форме, установленной приложением I к настоящему Порядку;

2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя);

3) свидетельство о рождении ребенка и страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка, на которого предоставляется компенсация;

- 4) документ, подтверждающий установление ребенку инвалидности;
- 5) справка МКУ «ЦОДОО» или его структурных подразделений по месту жительства (пребывания) ребенка-инвалида о том, что ребенок-инвалид не обучается в образовательной организации;
- 6) реквизиты банковского счета, открытого получателем компенсации в банковских учреждениях;
- 7) заключение ПМПК, составленное в соответствии с пунктом 21 Положения о ПМПК, выданное на территории Российской Федерации;
- 8) документ, подтверждающий регистрацию ребёнка по месту жительства (пребывания) на территории города Челябинска.

Опекун (попечитель) дополнительно к перечисленным документам представляет документ, подтверждающий полномочия законного представителя (копия распоряжения, решения органа местного самоуправления о назначении опеки (попечительства)).

Справка, указанная в подпункте 5 настоящего пункта о непосещении ребенком-инвалидом образовательной организации, оформляется МКУ «ЦОДОО» или его структурными подразделениями по месту жительства (пребывания) ребенка-инвалида по запросу родителя (законного представителя) или руководителя МУ «ЦППМСП», а именно специалистами отдела организационно-аналитического обеспечения.

Справка оформляется по форме приложения 2 к настоящему Порядку.

11. Копии указанных в пункте 10 настоящего Положения документов заверяются специалистом уполномоченного органа на основании представленных получателями компенсации оригиналов.

12. В случае рассмотрения вопроса о назначении компенсации на обучение и воспитание ребенка-инвалида, фактически проживающего на территории Челябинского городского округа, но имеющего регистрацию по месту жительства за пределами Челябинского городского округа, дополнительно предоставляется справка органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, муниципального образования, где ребенок-инвалид зарегистрирован по месту жительства, о том, что в данном муниципальном образовании ребенок-инвалид не обучается в образовательной организации и родители (законные представители) ребенка-инвалида не являются получателем компенсации.

13. Если получатель компенсации не представил документы, указанные в настоящем разделе, которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Челябинской области и муниципальными правовыми актами находятся в распоряжении органов местного самоуправления, предоставляющих государственную услугу, иных органов местного самоуправления, государственных органов и (или) подведомственных государственным органам и органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, за исключением документов, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», уполномоченный орган запрашивает сведения в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

14. Одновременно с подачей заявления и документов получатель компенсации подписывает:



- обязательство о своевременном информировании МУ «ЦППМСП» об изменении обстоятельств, являющихся правовыми основаниями для продолжения либо прекращения выплаты компенсации (окончание срока инвалидности ребенка, смена места жительства (пребывания), зачисление в образовательную организацию, организацию здравоохранения либо социальной защиты населения на полное государственное обеспечение, изменение фамилии получателя компенсации или ребенка, смерть ребенка, иные обстоятельства), по форме приложения 3 к настоящему Порядку;

- согласие на обработку персональных данных, по форме приложения 4 к настоящему Порядку.

15. Вышеперечисленные документы настоящего раздела на получение компенсации заявитель предоставляет в МУ «ЦППМСП» по месту жительства (пребывания) ребенка-инвалида:

№ п/п	Сокращенное наименование	Адрес	Телефон, факс
1.	МБУ «ЦППМСП Калининского района г. Челябинска»	454084, г. Челябинск, ул. Калинина, 17	727-48-00, 791-54-24
2.	МАУ «ЦППМСП Курчатковского района г. Челябинска»	454021, г. Челябинск, ул. 40-летия Победы, 17а	794-84-70
3.	МБУ «ЦППМСП Ленинского района г. Челябинска»	454010, г. Челябинск, ул. Гагарина, 17	253-14-17, 253-14-18, 8 (919) 307-79-15
4.	МБУ «ЦППМСП Металлургического района г. Челябинска»	454047, г. Челябинск, ул. Липецкая, 27	721-02-10
5.	МАУ «ЦППМСП Советского района г. Челябинска»	454048, г. Челябинск, ул. Доватора, 22А, пом. 1	214-17-18, 8 (900) 020-83-22
6.	МАУ «ЦППМСП Тракторозаводского района г. Челябинска»	454007, г. Челябинск, ул. Ловина, 18	775-50-64
7.	МАУ «ЦППМСП Центрального района г. Челябинска»	454092, г. Челябинск, ул. Воровского, 15а	261-58-33 265-89-27

### III. Назначение и выплата компенсации, приостановление, возобновление, продолжение, передача и прекращение выплаты

16. Назначение, приостановление, возобновление, продолжение, передача, прекращение выплаты компенсации оформляется приказом Комитета.

17. Основанием для подготовки приказа о назначении компенсации является предоставленное в Комитет ходатайство руководителя МУ «ЦППМСП» с приложением документов, предусмотренных в пункте 10 настоящего Порядка.

18. Родителям (законным представителям) детей-инвалидов, получивших документ об образовании, подтверждающий получение основного общего

образования, среднего общего образования, или свидетельство об обучении, компенсация после получения указанных документов не предоставляется.

19. Основанием для подготовки приказа о приостановлении, возобновлении, продолжении, передаче, прекращении выплаты компенсации является ходатайство руководителя МУ «ЦППМСП» с обоснованием причины.

20. Компенсация выплачивается с месяца подачи заявления со всеми необходимыми документами, за фактическое количество дней от даты заявления (календарных дней).

21. Изменение размера компенсации при изменении уровня общего образования ребенка-инвалида осуществляется:

1) детей дошкольного возраста – по дате рождения с учетом срока установления инвалидности по справке медико-социальной экспертизы (МСЭ);

2) детей школьного возраста с учетом заключения и рекомендаций ПМПК:  
- с 1 сентября текущего года для прошедших обследование на ПМПК до сентября текущего года;

- с даты обследования на ПМПК для прошедших его после сентября текущего года.

22. Перечисление компенсации на счет, открытый получателем компенсации в банковском учреждении, или в отделение федеральной почтовой связи по месту жительства (пребывания) получателя компенсации, осуществляется МКУ «ЦОДОО» или его структурными подразделениями, ежемесячно в срок с 1 по 25 число месяца, следующего за отчетным, на основании предоставленных МУ «ЦППМСП» реестров получателей компенсации.

23. Выплата компенсации приостанавливается в следующих случаях:

1) окончания срока действия документа, подтверждающего установление ребенку инвалидности;

2) непредоставления либо несвоевременного предоставления заключения ПМПК об определении уровня общего образования;

3) невозможности подтверждения факта проживания ребенка-инвалида по месту жительства (пребывания), указанному в заявлении на получение компенсации;

4) непредоставления либо несвоевременного предоставления документов, подтверждающих изменения персональных данных, реквизитов банковского счета.

Наличие данных обстоятельств фиксируется соответствующим актом МУ «ЦППМСП» произвольной формы и указывается в реестре получателей компенсации. На основании данного акта выплата компенсации приостанавливается.

Выплата компенсации возобновляется после предоставления родителем (законным представителем) в МУ «ЦППМСП» необходимых документов, со дня приостановления выплаты компенсации.

В случае непредоставления документов, необходимых для выплаты компенсации в течение 30 календарных дней с момента приостановления, выплата компенсации прекращается.

Повторное назначение выплаты компенсации производится при предоставлении заявления и полного пакета документов с месяца их подачи.

24. Выплата компенсации продолжается при своевременном предоставлении документов, подтверждающих изменения:

1) уровня общего образования;

- детей дошкольного возраста – с момента исполнения ребенку 3-х лет;

- детей школьного возраста – с учетом заключения и рекомендаций ПМПК;
- 2) персональных данных.

25. Основания прекращения выплаты компенсации:

- снятие инвалидности – с даты, указанной в справке МСЭ;
- зачисление ребенка в образовательную организацию, в организацию системы здравоохранения либо системы социальной защиты населения на полное государственное обеспечение – с даты зачисления ребенка, на основании приказа о зачислении;
- смена места жительства ребенка-инвалида, а именно переезд за пределы Челябинского городского округа (с регистрацией (пропиской) в городе Челябинске) – с даты составления МУ «ЦППМСП» акта о выбытии ребенка;
- достижение ребенком-инвалидом совершеннолетия – с даты исполнения ребенку 18 лет;
- смерть ребенка-инвалида – с месяца, следующего за месяцем, в котором наступила смерть, на основании свидетельства (справки) о смерти;
- личное заявление родителя (законного представителя) ребенка-инвалида о прекращении выплаты компенсации с обоснованием причины – с даты написания заявления.

26. В случае смены места жительства (пребывания) ребенка-инвалида в пределах Челябинского городского округа (из одного района города в другой) выплата компенсации передается в МКУ «ЦОДОО» или его структурные подразделения по новому месту жительства (пребывания) ребенка-инвалида в соответствии с приказом Комитета, подготовленного на основании ходатайства руководителя МУ «ЦППМСП» о передаче выплаты компенсации с приложением документов, предусмотренных в пункте 10 настоящего Порядка.

#### IV. Компетенция

муниципальных учреждений «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» районов города

27. МУ «ЦППМСП»:

- 1) осуществляет обследование ребенка-инвалида психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК);
- 2) ведет журнал приема заявлений родителей (законных представителей) детей-инвалидов на выплату компенсации;
- 3) оформляет выписку из заключения ПМПК, содержащую рекомендации к образовательной программе и уровню общего образования;
- 4) осуществляет сбор и проверку пакета документов, предусмотренного разделом II настоящего Порядка, делает и заверяет копии документов на основании представленных получателями компенсации оригиналов;
- 5) формирует и ведет реестр детей-инвалидов, являющихся получателями компенсации, по форме приложения 5 к настоящему Порядку;
- 6) осуществляет формирование и хранение личных дел детей-инвалидов, которым выплачивается компенсация;
- 7) осуществляет постоянный контроль за актуальностью и достоверностью данных реестра детей-инвалидов, являющихся получателями компенсации;



8) предоставляет ежемесячно 1 числа месяца реестры получателей компенсации в МКУ «ЦОДОО» и его структурные подразделения на перечисление компенсации на расчетный счет получателя;

9) предоставляет ежеквартально, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, реестры детей-инвалидов, являющихся получателями компенсации в Комитет для формирования и ведения сводного реестра получателей компенсации;

10) направляет в Комитет ходатайство о назначении, приостановлении, возобновлении, продолжении, передаче, прекращении выплаты компенсации;

11) организывает работу в единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее - ЕГИССО) по внесению и актуализации данных о назначении мер социальной поддержки.

#### V. Компетенция

##### МКУ «Центр обеспечения деятельности образовательных организаций» и его структурных подразделений

28. МКУ «ЦОДОО» и его структурные подразделения:

- осуществляют ежемесячное перечисление компенсации на расчетный счет получателя компенсации, в срок с 1 по 25 число месяца, следующего за отчетным, на основании реестров получателей компенсации;
- оформляют справку о непосещении ребенком-инвалидом образовательной организации.

#### VI. Компетенция Комитета по делам образования города Челябинска

29. Комитет по делам образования города Челябинска:

- осуществляет планирование бюджета на выплату компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому самостоятельно;
- получает финансовые средства из областного бюджета на осуществление переданных государственных полномочий;
- направляет (распределяет, перераспределяет) финансовые средства МКУ «ЦОДОО» и его структурным подразделениям;
- издает приказы о назначении, приостановлении, возобновлении, продолжении, передаче, прекращении выплаты компенсации;
- формирует и ведет сводный реестр детей-инвалидов, являющихся получателями компенсации;
- осуществляет 2 раза в год (на начало учебного года, начало календарного года) сверку реестра детей-инвалидов, являющихся получателями компенсации, на предмет того, что ребенок-инвалид не обучается в муниципальных образовательных организациях города Челябинска, частных образовательных организациях города Челябинска, имеющих лицензию на образовательную деятельность и получающих субсидию из областного бюджета;
- предоставляет в порядке и сроки, установленные Губернатором Челябинской области, отчеты об осуществлении государственных полномочий и целевом использовании финансовых средств, предоставленных в виде субвенций

из областного бюджета;

- предоставляет в Министерство образования и науки Челябинской области (по запросу) документы, а также другую информацию об осуществлении государственных полномочий;

- обеспечивает условия для проведения проверок и ревизий финансово-хозяйственной деятельности в части расходования выделенных средств;

- рассматривает обращения и жалобы граждан по вопросам назначения, приостановления, возобновления, продолжения, прекращения выплаты компенсации в порядке, установленном Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

## VII. Заключительные положения

30. Руководитель МУ «ЦППМСП» несет ответственность за:

- полноту документов, предоставленных получателем компенсации;

- ведение реестра детей-инвалидов и получателей компенсации;

- своевременность направления реестра на перечисление компенсации;

- организацию работы в ЕГИССО по внесению и актуализации данных о назначении мер социальной поддержки.

31. Руководитель МКУ «ЦОДОО», начальники структурных подразделений МКУ «ЦОДОО» несут ответственность за своевременное перечисление выплат получателям компенсации в установленные сроки.

32. Суммы компенсации, излишне выплаченные получателям вследствие их злоупотребления (предоставления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на выплату компенсации), возмещаются получателями в добровольном порядке, а в случае спора - взыскиваются в порядке, установленном законодательством.

33. Споры по вопросам выплаты компенсации затрат разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Председатель Комитета



С. В. Портъев

Председателю Комитета по делам образования  
города Челябинска  
С.В. Портъе

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя полностью

\_\_\_\_\_  
проживающего (-ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу назначить мне выплату компенсации затрат на обучение и воспитание ребенка-инвалида

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения ребенка)

с выбором формы обучения (семейная, самообразование)

(нужное подчеркнуть)

Прошу назначенную мне компенсацию затрат представлять следующим способом:

1. Перечислять на счет, открытый в банковском учреждении \_\_\_\_\_  
(реквизиты банковского счета прилагаются) (да, нет)
2. Перечислять через отделения федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
(да, нет)

К заявлению прилагаются:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность и страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
  - 2) копия свидетельства о рождении и страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребёнка;
  - 3) документ, подтверждающий установление ребенку инвалидности;
  - 4) справка о том, что ребенок не обучается в образовательной организации;
  - 5) реквизиты банковского счета, открытого получателем компенсации в банковских учреждениях;
  - 6) заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
  - 7) документ, подтверждающий регистрацию ребёнка по месту жительства (пребывания);
  - 8) обязательство о своевременном информировании об изменении обстоятельств, являющихся правовыми основаниями для продолжения либо прекращения выплаты компенсации;
  - 9) согласие на обработку персональных данных;
- Дополнительно (при необходимости):
- 10) документ, подтверждающий полномочия законного представителя;
  - 11) справка органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования, муниципального образования, где ребенок-инвалид зарегистрирован по месту жительства, о том, что в данном муниципальном образовании ребенок-инвалид не обучается в образовательной организации и родители (законные представители) ребенка-инвалида не являются получателем компенсации.

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления со всеми необходимыми документами)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Документы представлены в полном объеме и проверены:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя МУ «ЦППМСП»)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

**На бланке МКУ «ЦОДОО» или его структурных подразделений**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**С П Р А В К А**

Настоящей справкой подтверждается, что

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка-инвалида, дата рождения)

не является обучающимся (воспитанником) муниципальных общеобразовательных организаций, расположенных в границах \_\_\_\_\_ района.

Справка дана для предъявления по месту требования.

Начальник отдела  
организационно-аналитического обеспечения \_\_\_\_\_



Приложение 3  
к Порядку

Председателю Комитета по делам образования города  
Челябинска  
С.В. Портье

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя полностью

\_\_\_\_\_  
проживающего (-ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Мне разъяснены порядок и условия выплаты ежемесячной компенсации затрат по обучению и воспитанию ребенка-инвалида, а также следующие обязанности:

1) предоставить в МУ «ЦППМСП» \_\_\_\_\_ района г. Челябинска, расположенное по адресу \_\_\_\_\_, документы, подтверждающие право на получение компенсации либо подтверждающие основания для прекращения выплаты компенсации:

№ п/п	Наименование документа, подтверждающего право на продолжение либо прекращение выплаты компенсации	срок предоставления документа
1	справка о каждом очередном переосвидетельствовании ребенка и продлении срока установления инвалидности	не позднее 5 дней со дня, установленного для очередного переосвидетельствования
2	копия приказа о зачислении ребенка-инвалида в образовательную организацию (детский сад, школа, школа-интернат), либо в организацию системы здравоохранения (дом ребенка), либо в организацию системы социальной защиты населения (детский дом, школа-интернат, детский дом для детей-инвалидов, социально-реабилитационный центр)	не позднее 5 дней со дня зачисления ребенка
3	Справка о регистрации ребенка по новому месту жительства	не позднее 5 дней со дня регистрации ребенка по новому месту жительства
4	Документы, подтверждающие иные обстоятельства для прекращения выплаты компенсации (копия решения суда о лишении родительских прав, ограничении в родительских правах, копия свидетельства (справка) о смерти и т.п.)	не позднее 10 дней со дня наступления обстоятельств

2) неукоснительно соблюдать плановые сроки обследования ребенка в ПМПК, установленные на предыдущем обследовании; сообщать заранее в обязательном порядке о невозможности подготовить ребенка к обследованию в установленный срок;

3) являться с ребенком на внеплановые обследования по приглашению психолого-медико-педагогической комиссии;

4) сообщать об изменении банковских реквизитов, перемене имени, фамилии получателя и ребенка, изменении номера контактного телефона.

Я проинформирован (-а) о том, что:

- в случае не предоставления документов, подтверждающих право на получение компенсации, в установленные сроки, выплата компенсации приостанавливается;

- в случае предоставления документов, подтверждающих право на получение компенсации, в течение одного месяца со дня приостановления, выплата компенсации производится со дня приостановления;

- в случае не предоставления документов в течение одного месяца со дня приостановления выплата компенсации прекращается и может быть назначена при предоставлении мной полного пакета документов со дня их представления.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Составлено в 2-х экземплярах.  
Второй экземпляр получен на руки.

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных или его законного представителя)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

являясь субъектом персональных данных /законным представителем субъекта \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта персональных данных)

на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя или иного законного представителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие Комитету по делам образования города Челябинска, МУ «ЦППМСП», МКУ «ЦОДОО» (далее – Операторы), на обработку персональных данных субъекта, на следующих условиях:

1. Согласие дается мною в целях реализации закона Челябинской области от 27.09.2007 № 201-ЗО «О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому», постановлением Губернатора Челябинской области от 27.09.2007 № 309 «О компенсации затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому» в целях ведения реестра детей-инвалидов и их родителей (законных представителей), являющихся получателями компенсации.

2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

- 3.1. фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 3.2. данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- 3.3. данные свидетельства о рождении;
- 3.4. данные справки о месте жительства (пребывания);
- 3.5. данные документа, подтверждающего установление ребенку инвалидности
- 3.6. сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество,

контактная информация.

3.7. реквизиты банковского счета, открытого получателем компенсации в банковских учреждениях

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г).

5. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствие с законодательством Российской Федерации, после чего персональные данные уничтожаются или обезличиваются.

6. Согласие может быть отозвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора, после чего последние обязуется в течение 30 (Тридцати) дней уничтожить, либо обезличить персональные данные Субъекта.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

/\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия)

## БЛАНК МУ «ЦППМСР»

Реестр детей-инвалидов, являющихся получателями компенсации  
по \_\_\_\_\_ району г.Челябинска

№ п/п	Ф.И.О. получателя	Ф.И.О. ребенка инвалида	Дата рождения ребенка	Уровень образовательной программы	Дата назначения компенсации	Статус