



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

28.12. 2021

№ 82-П

г. Барнаул

О внесении изменений в приказ
Министерства образования и науки
Алтайского края от 10.07.2018
№ 42-П

Приказываю:

1. Внести в приказ Министерства образования и науки Алтайского края от 10.07.2018 № 42-П «Об утверждении Порядка компенсации затрат родителей (законных представителей) на обучение детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому самостоятельно в Алтайском крае» (в редакции от 24.03.2021 № 15-П) следующие изменения:

в Порядке, утвержденном указанным приказом:

в пункте 2 слова «муниципальных районов и городских округов» заменить словами «муниципальных образований»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. При обращении за компенсацией родители (законные представители), обучающие детей-инвалидов на дому самостоятельно, представляют в муниципальные органы следующие документы:

- 1) личное заявление по форме согласно приложению;
- 2) копию паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) свидетельство о рождении, выданное компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык - при регистрации актов гражданского состояния за пределами Российской Федерации или копию паспорта ребенка-инвалида, достигшего возраста 14 лет;
- 4) копию справки (свидетельства) медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности ребенку-инвалиду (в случае отсутствия сведений в федеральном реестре инвалидов);
- 5) договор родителей (законных представителей) с образовательной организацией об осуществлении обучения на дому самостоятельно;
- 6) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
- 7) документ, подтверждающий совместное проживание заявителя и

ребенка-инвалида.

Ответственность за достоверность представляемых документов и сведений несет заявитель.

Муниципальный орган запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия в течение 2 рабочих дней со дня обращения за предоставлением компенсации следующие документы:

у Министерства внутренних дел Российской Федерации - сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации; о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации;

из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния - сведения о рождении ребенка;

у органов опеки и попечительства (по месту жительства опекуна) - сведения об установлении опеки или попечительства над ребенком-инвалидом (в случае, если ребенок-инвалид является ребенком-сиротой или ребенком, оставшимся без попечения родителей);

из федерального реестра инвалидов - сведения о наличии инвалидности.

Документы, подтверждающие сведения, получаемые муниципальным органом в порядке межведомственного взаимодействия, родители (законные представители) вправе представить по собственной инициативе.

абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Основанием для отказа родителям (законным представителям) в компенсации является отсутствие документов и (или) сведений, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, за исключением заключения психолого-медико-педагогической комиссии, которое заявитель представляет по своему усмотрению.»;

Приложение к приказу изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Временно исполняющий обязанности
министра образования и науки
Алтайского края



С.П. Говорухина

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства образования и науки Алтайского края
от «28» 12 2021 № 82-П

В _____
(наименование органа местного самоуправления, уполномоченного в сфере образования)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
родителя (законного представителя)
(нужное подчеркнуть)
акт об установление опеки «__» ____
20____,
выданный: _____

(заполняется законным представителем)
адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

адрес фактического проживания: _____

номер телефона _____
документ, удостоверяющий личность
_____ серия _____,
№ _____,
выдан _____
«__» _____ года
(дата выдачи документа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации родителям (законным представителям)
детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные
программы на дому самостоятельно

Прошу выплатить компенсацию за организацию обучения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида)
родившегося «__» _____ года, СНИЛС _____, прожи-
вающего (зарегистрированного) по адресу: _____

обучающегося в образовательной организации _____,
осваивающего основные общеобразовательные программы на дому самостоятельно.
Компенсацию прошу перечислять на счет по следующим реквизитам:

В целях осуществления возложенных на орган местного самоуправления функций по вы-
плате компенсации родителям (законным представителям) детей-инвалидов, осваивающих
основные общеобразовательные программы на дому самостоятельно, в соответствии с п. 4
ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие

(наименование органа местного самоуправления, уполномоченного в сфере образования)

расположенному по адресу: _____
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (а именно предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих моих персональных данных:
фамилия, имя, отчество (при наличии);
число, месяц, год рождения;
адрес регистрации, фактический адрес проживания;
идентификационный номер налогоплательщика;
страховой номер индивидуального лицевого счета;
вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;
номер контактного телефона;
адрес электронной почты;
сведения о назначении опекуна (попечителя);
реквизиты банковского счета в кредитной организации,
а также персональных данных ребенка-инвалида:
фамилия, имя, отчество;
число, месяц, год рождения;
страховой номер индивидуального лицевого счета;
место учебы.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Отзыв настоящего согласия может быть осуществлен мною в письменной форме в любое время по моему усмотрению.

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, гарантирую.

Субъект персональных данных:

_____/_____
(подпись) Ф.И.О.

« ____ » _____ 202__ г.