Приложение 7 к постановлению

администрации Города Томска

от 08.04.2021 № 250

Приложение 7 к постановлению

администрации Города Томска от 02.02.2011 № 78

ПОРЯДОК

ВЫПЛАТЫ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА

ОБУЧАЮЩИМСЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ

УЧРЕЖДЕНИЙ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

ДЛЯ УЧАЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации [раздела 11](consultantplus://offline/ref=B9F509FF4195E73EFEDBA588BD8DB39C2C577DC47DD337E9A0228B5DCE6B99B09742D9007D1177DAD6B41A33E1B661EEEADB9DEE8BFA9871C5E188CBJ8wBI) Положения «Об оказании мер социальной поддержки отдельным категориям граждан на территории муниципального образования «Город Томск», утвержденного решением Думы Города Томска от 21.12.2010 № 55 (далее по тексту настоящего Порядка - Положение), и определяет порядок выплаты компенсации расходов на оплату стоимости проезда обучающимся муниципальных общеобразовательных учреждений (далее по тексту настоящего Порядка - общеобразовательное учреждение), муниципальных общеобразовательных учреждений для учащихся с ограниченными возможностями здоровья (далее по тексту настоящего Порядка - учреждение для учащихся с ограниченными возможностями здоровья) и структурного подразделения «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива».

2. Выплата компенсации расходов на оплату стоимости проезда обучающимся общеобразовательных учреждений, учреждений для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурного подразделения «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» (далее по тексту настоящего Порядка - Компенсация) осуществляются управлением социальной политики администрации Города Томска (далее по тексту настоящего Порядка - уполномоченный орган).

3. Под местом жительства (местом пребывания), находящимся на отдаленном расстоянии от места учебы, для целей выплаты Компенсации обучающимся общеобразовательных учреждений понимается местожительство в п. Спутник, п. Штамово, п. Тояновский, п. Хромовка, п.Кузовлево, п. Киргизка, мкр. Заречный, ул. Осенняя, п. Родионово, п. Росинка, п.Заварзино, п. Геологов, п. Предтеченск, мкр. Наука; п. Томск-Северный, ул. МПС, 2-й пос. ЛПК, 2-й п.Черемошники, ул. Демьяна Бедного (от № 18 до № 40), ул. Ивановского, мкр.«п.Восточный» (включая ул. Писемского, ул. Черноморская, ул. Балтийская, пер.Нижний, ул. Каспийская); мкр. Залесье (включая ул. Континентальная, ул. Контрастная, ул. Снежная, ул. Залесская, ул. Луговая, ул. Географическая, ул. Степановская), ул. Приветливая, ул. Суходольная, ул. Травяная, ул. Ветровая, ул. Тояновская, ул. 1-я Степная, ул. 2-я Степная, ул. 3-я Степная, ул. 4-я Степная, ул. 5-я Степная, ул. 6-я Степная, ул. Степная, ул. Осипова, ул. Копылова, ул. Петлина, ул. Обнорского, ул. Кривоносенко, ул.Степановская, ул. Пржевальского, пос. Ново-Карьерный ул. Богдана Хмельницкого (дома по четной стороне с № 42 по № 92, по нечетной стороне с № 111 по № 155), ул. Ромашковая, ул. Черемуховая, ул.Урманская, ул. Поляночная, ул. Малый трамплин, ул. Москвитина, ул. Ковыльная, пер.Ермаковский, пер. Степановский, пер. Пржевальского, пер. Богдана Хмельницкого, пер.Волгоградский, ул. Волгоградская, ул. Тенистая, ул. Пожарского, пер. Пожарский, пер.Азиатский, ул. Азиатская, пер. Добрый, ул. Елочная, пер. Кленовый, ул. Рябиновая, ул. Малиновая, ул. Пархоменко, ул. Сиреневая, ул. Черемуховая, пер. Ермаковский, пер.Урочинский, ул. Урманская, ул. Полынная, мкр. Механизаторов.

4.Для назначения Компенсации лицо, имеющее право на получение Компенсации (один из родителей (законный представитель), далее - Заявитель), представляет лично (через представителя) по месту обучения в общеобразовательное учреждение, учреждение для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурное подразделение «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» следующие документы:

1) письменное [заявление](#P1047) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

2) документ, удостоверяющий личность Заявителя (при обращении через представителя – дополнительно документ, удостоверяющий личность представителя);

3) документ, подтверждающий место жительства (место пребывания) на территории муниципального образования «Город Томск» (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность Заявителя, отметки о регистрации Заявителя по месту жительства на территории муниципального образования «Город Томск»);

4) документ, удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении в возрасте до 14 лет) (документ об усыновлении/удочерении ребенка);

5) документ об установлении опеки (попечительства) в отношении несовершеннолетнего (копия акта органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);

6) номер счета Заявителя и реквизиты кредитной организации;

7) документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя (при обращении представителя);

8) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета Заявителя и ребенка (предоставляется Заявителем по собственной инициативе).

5.Документы для назначения Компенсации предоставляются (по выбору Заявителя) в заверенных в установленном законодательством порядке копиях либо в копиях с предоставлением оригинала для заверения.

6.Сотрудник общеобразовательного учреждения, учреждения для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурного подразделения «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» осуществляет прием предоставленных заявления и прилагаемого к нему комплекта документов. В случае предоставления копий и оригиналов документов заверяет копии и возвращает в день приема оригиналы документов Заявителю.

В случае непредставления Заявителем документа(ов), указанных в подпункте [8 пункта 4](#P687) настоящего Порядка,сотрудникобщеобразовательного учреждения, учреждения для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, и структурного подразделения «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» (в зависимости от того, куда обратился Заявитель), в течение 5 рабочих дней со дня подачи документов направляет межведомственный запрос в форме электронного документа с использованием региональной системы межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к такой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных в орган (организацию), в распоряжении которого(ой) находится запрашиваемый документ.

Основаниями для отказа в назначении Компенсации являются основания, предусмотренные пунктом 94 Положения.

7.Общеобразовательное учреждение, учреждение для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурное подразделение «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» ежеквартально формирует списки обучающихся и передает их в департамент образования администрации Города Томска (далее по тексту настоящего Порядка - Департамент) до 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, с указанием количества дней посещения учебных занятий обучающимися.

8.Департамент формирует сводный [Список](#P1124) на выплату Компенсации по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку и направляет в уполномоченный орган ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в электронной форме и на бумажном носителе.

Решение о назначении либо об отказе в назначении Компенсации принимается уполномоченным органом в течение 10 рабочих дней со дня предоставления Департаментом Списка на выплату Компенсации. О принятом решении Заявитель уведомляется письменно в течение 10 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

9.Комплекты документов на каждого Заявителя ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, передаются через Департамент в уполномоченный орган для формирования личных дел Заявителей.

10.Компенсация предоставляется со дня обращения за выплатой, но не ранее возникновения права на ее получение и выплачивается один раз в квартал за предыдущий квартал. Днем обращения за Компенсацией считается день приема заявления с полным комплектом документов, указанных в пункте [4](#P1002) настоящего Порядка, за исключением документов, предоставление которых не является обязательным для Заявителя.

11. Выплата Компенсации производится ежеквартально до 25 числа месяца, следующего за отчетным, уполномоченным органом путем перечисления денежных средств на счет Заявителя в кредитной организации на основании Списка Департамента и личных дел Заявителей.

12. Суммы Компенсации, назначенные Заявителю, но не полученные им своевременно, выплачиваются Заявителю, но не более чем за квартал, предшествующий обращению за их получением.

13. Об обстоятельствах, влияющих на право получения Компенсации (изменение места жительства), Заявитель путем личного обращения, на электронный или почтовый адрес (по выбору Заявителя) обязан сообщить в общеобразовательное учреждение, учреждение для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурное подразделение «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» в течение 5 рабочих дней со дня их наступления.

14. Решения, действия (бездействие) уполномоченного органа, Департамента, общеобразовательного учреждения, учреждения для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурного подразделения «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» могут быть обжалованы порядке, предусмотренном действующим законодательством.

За принятие необоснованных решений должностные лица уполномоченного органа, Департамента, общеобразовательного учреждения, учреждения для учащихся с ограниченными возможностями здоровья и структурного подразделения «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Приложение 1

к Порядку выплаты

компенсации расходов на оплату стоимости проезда

обучающимся муниципальных общеобразовательных учреждений

и муниципальных общеобразовательных учреждений

для учащихся с ограниченными возможностями здоровья

В управление социальной политики

администрации Города Томска

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического проживания

(указывается в случае если заявитель не проживает

по адресу места жительства (адресу регистрации)

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

Телефон (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату компенсации расходов на оплату стоимости проезда обучающимся

муниципальных общеобразовательных учреждений и муниципальных

общеобразовательных учреждений для учащихся с ограниченными

возможностями здоровья

Прошу назначить компенсацию расходов на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебный год, связанных с проездом моего ребенка на транспорте общего пользования к месту учебы и обратно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название общеобразовательного учреждения)

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

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, число, месяц, год рождения)

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

Денежные средства прошу перечислять на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. (последнее - при наличии) Получателя:

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

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что вся предоставленная информация является полной и точной. За предоставление ложных сведений принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=B9F509FF4195E73EFEDBBB85ABE1ED982F5425C079D935B6F9748D0A913B9FE5D702DF553E5578DCDEBE4E6AA1E838BDA89090EF93E69870JDwBI) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие (нужное подчеркнуть):

- общеобразовательному учреждению, расположенному по адресу: город Томск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- учреждению для учащихся с ограниченными возможностями здоровья расположенному по адресу: город Томск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- структурному подразделению «Речевой центр» МАОУ Школа «Перспектива» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- департаменту образования администрации Города Томска расположенному по адресу: город Томск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- управлению социальной политики администрации Города Томска, расположенному по адресу: город Томск, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 части 1 статьи 3](consultantplus://offline/ref=B9F509FF4195E73EFEDBBB85ABE1ED982F5425C079D935B6F9748D0A913B9FE5D702DF553E5578D8DFBE4E6AA1E838BDA89090EF93E69870JDwBI) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в соответствии с Порядком компенсации расходов на оплату стоимости проезда обучающимся муниципальных общеобразовательных учреждений и муниципальных общеобразовательных учреждений для учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

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

Приложение:

1) документ, удостоверяющий личность Заявителя (при обращении через представителя – дополнительно документ, удостоверяющий личность представителя);

2) документ, подтверждающий место жительства (место пребывания) на территории муниципального образования «Город Томск» (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность Заявителя, отметки о регистрации Заявителя по месту жительства на территории муниципального образования «Город Томск»);

3) документ удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении в возрасте до 14 лет) (документ об усыновлении/удочерении ребенка);

4) документ об установлении опеки (попечительства) в отношении несовершеннолетнего (копия акта органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);

5) номер счета Заявителя и реквизиты кредитной организации;

6) документ, подтверждающий полномочия представителя Заявителя (при обращении представителя);

7) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета Заявителя и ребенка (предоставляется Заявителем по собственной инициативе).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

Приложение 2

к Порядку выплаты

компенсации расходов на оплату стоимости проезда

обучающимся муниципальных общеобразовательных учреждений

и муниципальных общеобразовательных учреждений

для учащихся с ограниченными возможностями здоровья

УТВЕРЖДАЮ

Начальник департамента образования

администрации Города Томска

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (последнее - при наличии)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Список

на выплату компенсации расходов на оплату стоимости проезда

обучающимся муниципальных общеобразовательных учреждений и

муниципальных общеобразовательных учреждений для учащихся с ограниченными

возможностями здоровья за \_\_\_\_ квартал 20\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование МОУ | Ф.И.О. (последнее при наличии) Заявителя (полностью) | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Ф.И.О. (последнее - при наличии) обучающегося (полностью) | Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Реквизиты кредитной организации, № счета (с указанием Ф.И.О. (последнее - при наличии) Заявителя) | Количество дней посещения учебных занятий обучающимся | Размер денежного платежа (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО | | | | | | |  |  |

Подпись исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_