

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СУОЯРВСКИЙ РАЙОН»

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

24.05.2022 № 417

**Об утверждении Порядка выплаты**

компенсации затрат родителей (законных представителей)

на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому

В соответствии со статьей 22 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года N 1755-ЗРК "Об образовании"

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P35) выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому (Приложение №1).
2. Контроль над исполнением данного постановления возложить на заместителя главы администрации – начальника отдела образования Смирнову Е.Н.

Глава администрации

муниципального образования

«Суоярвский район» Р.В. Петров

Разослать: дело – 1; ОО и СП – 1; ОО -7, МКУ «ЦБ»- 1

Приложение № 1

к Постановлению администрации

муниципального образования «Суоярвский район»

от

ПОРЯДОК

выплаты компенсации затрат родителей

(законных представителей) на воспитание и обучение

детей-инвалидов на дому

**1. Общие положения**

1.1.Настоящий порядок в соответствии со статьей 22 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года N 1755-ЗРК "Об образовании", постановлением администрации муниципального образования «Суоярвский район» от 11.09.2014 г № 671 «О Порядке расходования субвенции на обеспечение мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья (детей-инвалидов и детей-инвалидов со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно) обучающихся и воспитываемых в муниципальных дошкольных и общеобразовательных организациях Суоярвского района, устанавливает порядок и условия выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому (далее порядок.).

1.2. Компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание

и обучение детей-инвалидов на дому осуществляется в форме денежной выплаты

(далее - компенсация).

1.3 Категории лиц имеющих право на компенсацию: дети – инвалиды, обучающиеся на дому.

1.4. Размер выплаты устанавливается постановлением Правительства Республики Карелия от 01 августа 2006 года №111-П.

**2. Порядок обращения**

2.1. Для получения компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося подает на имя руководителя муниципальной образовательной организации, в которой обучающийся проходит обучение (далее - образовательная организация), заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

К заявлению прикладываются следующие документы:

Копия документа устанавливающего личность родителя (законного представителя)

Копии документов, подтверждающего установление опеки или попечительства

В случае отсутствия в образовательной организации, - копий свидетельства об инвалидности, заключения медицинской организации о необходимости обучения на дому, свидетельства о рождении ребенка (паспорта).

**3. Решение о назначении**

3.1. Решение о назначении компенсации принимается руководителем образовательной организации в **течение 15** рабочих дней со дня подачи заявления.

3.2. Компенсация назначается один раз в год по обращению одного из родителей (законных представителей) ребенка в образовательную организацию с заявлением, но не ранее возникновения права на компенсацию.

3.3. Выплата компенсации производится образовательной организацией через кредитную организацию на лицевой счет заявителя в течение 30 рабочих дней с даты подачи заявления.

Приложение №1

к Порядку выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование образовательной организации

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

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

фамилия, имя, отчество

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

данные паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность

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

серия, номер, когда и кем выдан

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на компенсацию затрат родителей (законных представителей)   
на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому

Прошу Вас компенсировать мне затраты на воспитание и обучение моего сына (дочери), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

являющегося (-юся) ребенком-инвалидом проходящего обучение на дому в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование образовательной организации, класс, группа

денежные средства перечислить на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: реквизиты банковской организации

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

Дата Подпись заявителя