



Управление образования города Пензы

Памятка по обращению за получением  
государственной услуги  
**«Выплата компенсации части родительской платы  
за присмотр и уход за детьми в государственных  
и муниципальных образовательных организациях,  
находящихся на территории Пензенской области»**

# Нормативная база:

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями) (ч. 6, ст. 65)
- Закон Пензенской области от 31.05.2024 N 4313-ЗПО «Об образовании в Пензенской области» (с последующими изменениями) (ч. 1, ст. 8)
- Постановление Российской Федерации от 20.08.2003 № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина» (с последующими изменениями)
- Постановление Правительства Пензенской обл. от 22.11.2024 N 926-пП "Об утверждении Положения о порядке обращения родителей (законных представителей) за получением компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательную программу дошкольного образования, порядке ее выплаты и критериях нуждаемости в ее предоставлении» (с последующими изменениями)
- Постановление Правительства Пензенской области от 12.09.2023 № 767-пП «Об установлении величины прожиточного минимума на душу населения и по основным социально-демографическим группам населения в Пензенской области на 2024 год» (с последующими изменениями)
- Постановление Правительства Пензенской области от 09.12.2022 № 1109-пП «Об утверждении среднего размера родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях Пензенской области» (с последующими изменениями)
- Приказ Министерства образования Пензенской области от 07.12.2023 № 16-254 "Об утверждении Административного регламента Министерства образования Пензенской области по предоставлению государственной услуги "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Пензенской области» (с последующими изменениями)

# Право на получение компенсации

Право на получение компенсации имеет **один из родителей (законных представителей), внесших родительскую плату** за присмотр и уход за ребенком в образовательной организации.



# Критерий нуждаемости

Принадлежность родителей (законных представителей) к лицам, **среднедушевой доход** семей которых **не превышает полуторакратную величину прожиточного минимума** на душу населения в Пензенской области в соответствии с Законом Пензенской области от 23.05.2002 № 365-ЗПО «О прожиточном минимуме в Пензенской области» (с последующими изменениями).

Для расчета среднедушевого дохода семей используется величина прожиточного минимума, **установленная за второй квартал года, предшествующего году, в котором производится выплата.**

**Среднедушевой доход  $\leq$  19 471,5 руб.**

# Порядок обращения за получением государственной услуги

## Очно

Личное обращение в Уполномоченный орган (Управление образования города Пензы) с полным пакетом документов

## В электронной форме с использованием Единого портала

При отсутствии технической возможности прикрепления документов, в день подачи заявления необходимо лично подать полный пакет документов в Управление образования города Пензы (предварительно уведомив о своем намерении по тел.56-15-00)

## Почтовым отправлением

В адрес Управления образования города Пензы (полный пакет документов с нотариально заверенными копиями)

# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

## Заявление о предоставлении государственной услуги и согласие на обработку персональных данных

Формируются при помощи Единого портала или непосредственно в Управлении образования города Пензы

В «Управлении образования Города Пензы»  
(наименование органа, уполномоченного на предоставление услуги)

Заявитель: \_\_\_\_\_

**Заявление о предоставлении государственной услуги**  
**Компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми**  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
тел: \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ	Дата выдачи
Серия и номер документа	_____	_____
Кем выдан	_____	_____
Гражданство	_____	_____

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации: \_\_\_\_\_

Прочу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за:  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
освещающим(ей) образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ детский сад № \_\_\_\_\_ г. Пензы  
(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
освещающим(ей) образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ детский сад № \_\_\_\_\_ г. Пензы  
(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования)

**Для получения компенсации сообщите следующую информацию о ребенке (детях):**

Фамилия	Дата рождения
Имя	Пол
Отчество	СНИЛС
Где зарегистрировано рождение ребенка?	В Российской Федерации
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка	
Номер актовой	Дата

**Согласие на обработку персональных данных**

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный (ная) по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

мобильный телефон \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, содержащиеся в заявлении (запросе) и в прилагаемых документах в объемах, необходимых для предоставления услуги (сервиса).

Обработка персональных данных включает в себя такие действия как сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оказание услуг (сервисов) предполагает обработку персональных данных различными способами (с использованием автоматизированных информационных систем, а также без использования автоматизации).

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных. В подтверждение изложенного нижеподписавшийся подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

**Документ,  
удостоверяющий  
личность заявителя**

Оригинал или нотариально  
заверенная копия



# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

## Документы, подтверждающие сведения о рождении ребенка (детей)

В том числе выданные компетентными органами иностранных государств и их перевод на русский язык (если рождение ребенка зарегистрировано на территории иностранного государства)

Оригинал или нотариально заверенная копия

СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О РОЖДЕНИИ

Илья Викторович

родился(лась) **восемнадцатого февраля две тысячи седьмого года**

место рождения **город Москва  
Россия**

о чем **2007** года **февраля** месяца **27** числа

составлена запись акта о рождении № **308**

Отец **Виктор Анатольевич  
гражданин России  
русский**

Мать **Светлана Григорьевна  
гражданка России  
русская**

Место государственной регистрации **Подольский городской отдел ЗАГС  
Главного Управления ЗАГС Московской области**

Дата выдачи « **27** февраля 2007 г.

И.А.Сорокина

П-ИК №

atresia-microtia.ru

ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) **УСЕВАЛАД АНТОНАВІЧ**

ідэнтыфікацыйны № **atresia-microtia.ru**

нарадуўся(пася) **06.01.2016 шостага студзеня дзве тысячы  
шаснаццатага года**

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні  
**14** числа **студзеня** месяца **2016** года

зроблен запіс за № **5**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**

вобласць (край) **Мінская**

раён **Мінскі**

горад (пасёлак, село, вёска) **аг.Ждановічы**

ВАЦМ: **atresia-microtia.ru**

Бацька \_\_\_\_\_

нацыянальнасць **беларус**

Мамі **СВЯТЛАНА АЛЯКСАНДРАўНА**

нацыянальнасць **беларуска**

Месца рэгістрацыі нараджэння **Ждановіцкі сельвыканкам  
Мінскага раёна Мінскай вобласці**

Дата выдачы « **14** студзеня 20**16** г.

Кіраўнік органа загса **І.І. Дрожджа**

I-ВН № **atresia-microtia.ru**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) **ВСЕВОЛОД АНТОНОВИЧ**

идентификационный № **atresia-microtia.ru**

родился(лась) **06.01.2016 шестого января две тысячи  
шестнадцатого года**

о чем в книге регистрации актов о рождении  
**14** числа **января** месяца **2016** года

произведена запись за № **5**

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**

область (край) **Минская**

район **Минский**

город (посёлок, село, деревня) **аг.Ждановичи**

РОДИТЕЛИ:

Отец \_\_\_\_\_

национальность **белорус**

Мать **СВЕТЛАНА АЛЕКСАНДРОВНА**

национальность **белоруска**

Место регистрации рождения **Ждановичский сельисполком  
Минского района Минской области**

Дата выдачи « **14** января 20**16** г.

Руководитель органа загса **И.И. Дрожджа**

I-ВН № **atresia-microtia.ru**

# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

## Документ, подтверждающий, что заявитель является законным представителем ребенка

Оригинал или нотариально заверенная копия

  
**МУНИЦИПАЛИТЕТ  
ВНУТРИГОРОДСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПРЕСНЕНСКОЕ  
В ГОРОДЕ МОСКВЕ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

15.02.2013 № \_\_\_\_\_

Об установлении опеки над несовершеннолетней Дарьей Алексеевной, 2009 года рождения

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
77 А А  
Город Москва.  
Двадцать девятого мая две тысячи тринадцатого года.

Я, гр. РФ Х \_\_\_\_\_, 1972 года рождения, место рождения \_\_\_\_\_, выдан УВД Ачинска Красноярского края 22 февраля 2002 года, код подразделения 242-010, зарегистрированная по адресу: г. Москва, \_\_\_\_\_ Садовники, д. \_\_\_\_\_

настоящей доверенностью уполномочиваю \_\_\_\_\_

г. РФ И \_\_\_\_\_, 1976 года рождения, пол женский, паспорт выдан ОВД "Нагатинно-Садовники" города Москвы 19 июня 2002 года, зарегистрированную по адресу: г. Москва, ул. I \_\_\_\_\_, 7.

быть представителем в компетентных организациях и учреждениях г. Таганрога, в том числе медицинских организациях, Минздрава России по вопросу принятия на себя всех необходимых решений о здоровье, защите прав и законных интересов моей несовершеннолетней дочери Хи \_\_\_\_\_ 02 апреля 2000 года рождения, свидетельство о рождении \_\_\_\_\_ выдано Отделом ЗАГС администрации г. Ачинска Красноярского края, для чего предоставляю право принять на себя всю ответственность за жизнь и здоровье моей несовершеннолетней дочери, принимать все неотложные решения по защите прав и законных интересов ребенка, в том числе вопросы медицинского вмешательства в случае возникновения необходимости, с правом принятию решения об оперативном вмешательстве, а также вести переговоры, подписывать и подавать моего имени заявления и необходимые документы, получать, представлять и подавать в необходимые справки, удостоверения, документы, расписываться за меня и совершать все действия связанные с выполнением данного поручения.

Полномочия по данной доверенности не могут быть переданы другим лицам.  
Доверенность выдана сроком на три месяца.  
Содержание ст.ст. 185 (доверенности), 186 (срок доверенности), 187 (передоверие), 188-1 (прекращение доверенности и последствия прекращения доверенности) ГК РФ нотариусом разъяснено.

Хиля Н. Г. \_\_\_\_\_  
Город Москва. Двадцать девятого мая две тысячи тринадцатого года.  
Настоящая доверенность удостоверена мной, Шевчук Викторией Викторовной, временно исполняющей обязанности нотариуса города Москвы Амелияной Елены Алексеевны.  
Доверенность подписана гр. Хиль Натальей Геннадьевной в моем присутствии.  
Личность ее установлена, дееспособность проверена.

Зарегистрировано в реестре за № 1-2707  
Высказано: 1 200 руб. 00 коп.  
тариф: 200 руб. 00 коп.  
правовые и технические работы: 1 000 руб. 00 коп.

Временно исполняющая обязанности нотариуса г. Москвы Амелияной Е.А. \_\_\_\_\_  
В. В. Шевчук

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О РОЖДЕНИИ**

Илья Викторович \_\_\_\_\_  
рожден(ась) \_\_\_\_\_  
восемнадцатого февраля две тысячи седьмого года

место рождения: город Москва, Россия

о чем 2007 года февраля месяца 27 числа составлена запись акта о рождении № 308

Отец: Виктор Анатольевич, гражданин России, русский

Мать: Светлана Григорьевна, гражданка России, русская

Место государственной регистрации: Подольский городской отдел ЗАГС Главного Управления ЗАГС Московской области.

Дата выдачи: 27 февраля 2007

И.А.С.О. \_\_\_\_\_

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
ОБ УСЫНОВАНИИ (УДОЧЕРЕНИИ)**

Тимур Раджиевич \_\_\_\_\_  
1995 г.  
Москва

усыновлен (удочерен) \_\_\_\_\_  
Виталием Леонидовичем, гражданином России, русским

и \_\_\_\_\_  
Гюзелью Хаматшиамилевной, гражданкой России, татаркой

с присвоением ребенку фамилии имени: Тимур, отчества: Витальевич, 1995 г., и указанием даты рождения \_\_\_\_\_ Москва

о чем 2004 года мая месяца 12 числа составлена запись акта об усыновлении (удочерении) № 29

Место государственной регистрации: Хорошевский отдел ЗАГС Управления ЗАГС Москвы

Дата выдачи: 12 мая 2004 г.

И.А.С.О. \_\_\_\_\_

# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документ, подтверждающий сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и СНИЛС

Оригинал или нотариально заверенная копия

Российская Федерация  
**СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО**  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

№ **85**

Ф.И.О. **АЛЕКСЕЙ ГРИГОРЬЕВИЧ**

Дата и место рождения **16 июня** года

Пол **мужской**

Дата регистрации **12 июля 2004 года**

Форма АДИ-РЕГ

**Уведомление**  
о регистрации в системе индивидуального  
(персонифицированного) учета

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя Иван

Отчество (при наличии) Игоревич

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения г. Москва

Пол Мужской

Дата регистрации 20.06.2019

Наименование должности работника территориального органа ПФР

Специалист

(заполняется только при получении формы АДИ-РЕГ в территориальном органе ПФР)

 М.П.

 (подпись)

В.И. Куркова  
(расшифровка подписи)

# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

Документ, подтверждающий сведения об изменении фамилии, имени, отчества (при наличии)

Оригинал или нотариально заверенная копия





# Пакет документов, необходимый для оказания услуги:

**Справка с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей) заявителя, подтверждающая обучение по очной форме в образовательной организации (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (Для многодетных семей)**

**Оригинал или нотариально заверенная копия**

СПРАВКА

Дана \_\_\_\_\_ г.р. в том, что она действительно является студенткой курса \_\_\_\_\_ Факультета математики, физики и информатики педагогического института ФГБОУ ВО «ИГУ» очной формы обучения (бюджетная основа) по основной образовательной программе по направлению 44.03.01 Педагогическое образование с \_\_\_\_\_ (приказ о зачислении от \_\_\_\_\_). Предполагаемый срок окончания обучения: \_\_\_\_\_ г. Переведен(а) из ФГБОУ ВПО "ВСГАО" в ФГБОУ ВПО "ИГУ" приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ в связи с реорганизацией ФГБОУ ВПО "ВСГАО" в форме присоединения к ФГБОУ ВПО "ИГУ" в качестве структурного подразделения "Педагогический институт".

Справка дана для предъявления по месту требования.

Декан факультета \_\_\_\_\_ И.Д. Кузьмина

  
МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный университет» (ФГБОУ ВО «ИГУ») 664003, г.Иркутск, ул.К.Маркса, 1  
Тел.: (3952) 24-34-53 Факс: (3952) 24-22-38 E-mail: rector@isu.ru

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.



МИНОБРАЗОВАНИЯ РОССИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный морской технический университет» (СПбГМТУ)  
ОГРН: 1027810221548, ОКПО: 02066380  
Ломоносова ул., 3, Санкт-Петербург, 190121  
телефон 494-09-01; факс: 713-81-09  
e-mail: office@smtu.ru  
http://www.smtu.ru  
05.12.2019, № \_\_\_\_\_

СПРАВКА

\_\_\_\_\_ 14.09.1998 года рождения, является студентом 4 курса Санкт-Петербургского государственного морского технического университета (СПбГМТУ) очной формы обучения.

Приказом от 29.07.2016 № 521 (2) зачислен на 1 курс с 01.09.2016 для обучения по программам Специалитет по очной форме обучения на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Срок обучения, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом - 5 лет.

Примерный срок окончания университета 31.08.2024

Справка выдана для предъявления по месту требования \_\_\_\_\_

Специалист по кадровой работе \_\_\_\_\_

  
И.Д. Кузьмина

  
Мин. Образования и науки  
190121-0000

# Размер компенсации

На первого ребёнка

**20 %**

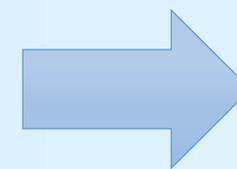
На второго ребёнка

**50 %**

На третьего ребёнка  
и последующих детей

**70 %**

**От среднего размера родительской платы**  
за присмотр и уход за детьми в государственных  
и муниципальных образовательных организациях,  
расположенных на территории Пензенской области,  
утвержденного постановлением Правительства  
Пензенской области от 9 декабря 2022 года №1109-пП  
(с последующими изменениями).



**80**  
**руб./день**

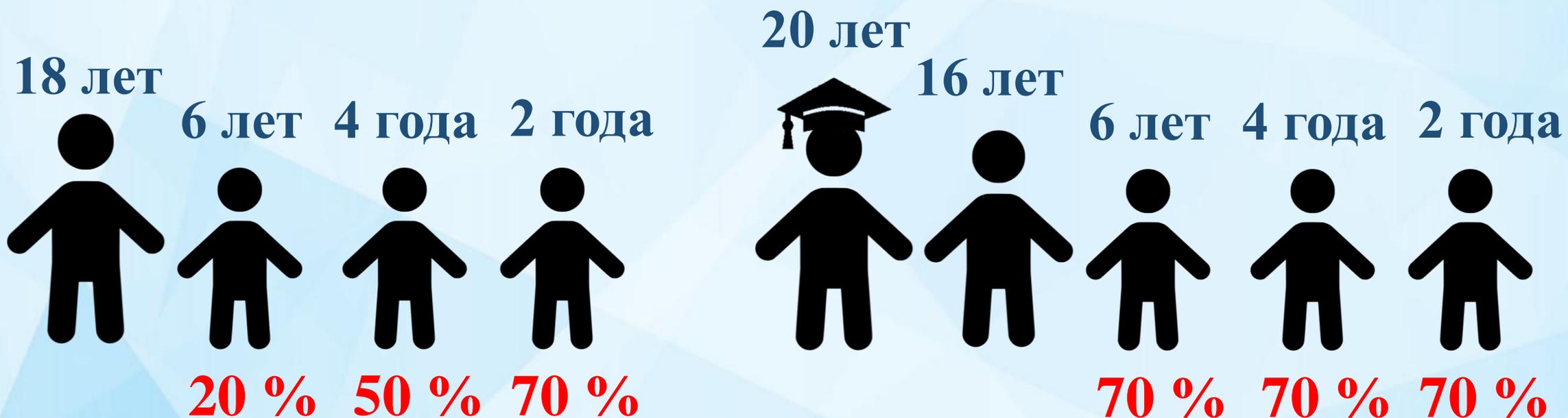
# Учёт детей в семье

При назначении компенсации родителям (законным представителям), в семьях которых имеется двое детей, учитываются дети в возрасте **до 18 лет**.



# Учёт детей в семье (многодетные)

Назначение компенсации многодетным семьям осуществляется до достижения старшим ребенком из трех младших детей возраста **18 лет** или возраста **23 лет** при условии его обучения в организации, осуществляющей образовательную деятельность, **по очной форме обучения.**



# Порядок расчета среднедушевого дохода

Доход всех членов семьи  
за 3 месяца, предшествующих  
месяцу подачи заявления



**M**



**N**



Среднедушевой доход  
семьи

**M** – количество месяцев, учитываемых в расчете

**N** – количество человек в семье, учитываемых в составе семьи при расчете среднедушевого дохода

# Порядок предоставления государственной услуги

1. **Максимальный срок оказания государственной услуги - 5 рабочих дней с момента регистрации заявления.**
2. **Ответственность за достоверность документов, представленных для получения компенсации, возлагается на родителей (законных представителей).**
3. **Размер компенсации определяется исходя из фактической посещаемости детьми соответствующей организации.**
4. **Компенсация родителям (законным представителям) предоставляется в виде ежеквартальных выплат.**
5. **Выплата компенсации производится уполномоченным органом не позднее 12 числа месяца, следующего за окончанием квартала, путем перечисления суммы компенсации на счет родителя (законного представителя), открытый в кредитной организации.**