



ЙЫШАНУ

06.12.2017 № 1815

Канаш хули

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.12.2017 № 1815

г. Канаш

Об обеспечении детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях города Канаш, бесплатным двухразовым питанием

В целях исполнения п. 2 постановления администрации города Канаш от 17.01.2017 г. №70 «О предоставлении льгот по плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях города Канаш, для определенных категорий семей», **Администрация города Канаш Чувашской Республики постановляет:**

1. Детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях города Канаш, обеспечить бесплатным двухразовым питанием: первым и вторым завтраками, - в соответствии с десятидневным меню.

2. Стоимость одного дня пребывания в дошкольном образовательном учреждении ребенка с ограниченными возможностями здоровья уменьшить на 22 (двадцать два) рубля согласно расчетов, представленных МБУ города Канаш ЧР «ЦБ МБУ «г. Канаш».

3. Для получения данной меры социальной защиты родители (законные представители) ребенка предоставляют в дошкольное образовательное учреждение перечень документов согласно приложения к настоящему постановлению.

4. Отделу информатизации (Глазов Н.С.) разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации города Канаш в сети Интернет.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя начальника отдела образования и молодежной политики администрации города Канаш Мухину О. А.

6. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Врио главы администрации города

Д. Г. Байгулов

Приложение  
к постановлению администрации  
города Канаш Чувашской Республики  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г. № \_\_\_\_\_

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_ » г. Канаш

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы заведующего)

от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении бесплатного двухразового питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
имеющий(ая) паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему (ей) сыну (дочери),  
подопечному (подопечной) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество воспитанника)

воспитаннику (це) \_\_\_\_\_ группы Муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад № \_\_\_\_\_» города Канаш Чувашской  
Республики.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) родителя (законного представителя) ребенка.
2. Страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка.
3. Паспорта родителя (законного представителя) ребенка.
4. Свидетельства о рождении ребенка.
5. Заключения Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Канаш.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись Расшифровка подписи заявителя

1. Даю свое согласие на обработку МБДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_» г. Канаш  
моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, подопечного

(подопечной), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), свидетельства о рождении ребенка, информация об отнесении ребенка к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях обработки и передачи в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО), а также на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, подопечного (подопечной), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МБДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_» г. Канаш гарантирует обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, подопечного (подопечной), в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах и интересах моего ребенка, подопечного (подопечной).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*Подпись* *Расшифровка подписи заявителя*

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получение бесплатного двухразового питания), письменно сообщить руководителю дошкольного образовательного учреждения о таких обстоятельствах.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*Подпись* *Расшифровка подписи заявителя*

**Отметка о принятии заявления:**

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_