Приложение № 3

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Форма уведомления о предоставлении**

**муниципальной услуги (направление в муниципальную образовательную организацию) в электронной форме**

Статус информирования: ***Направлен***

***в***

***дошкольную образовательную***

***организацию***

Комментарий к статусу информирования:

***«***

***Вам предоставлено место в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются название***

***дошкольной образовательной организации, данные о группе) в соответствии с***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты документа о направлении***

***\_***

***ребенка в дошкольную образовательную организацию).***

***Вам необходимо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (описывается порядок действия заявителя***

***после выставления статуса с указанием срока выполнения действия).»***

Приложение № 4

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Форма решения о предоставлении муниципальной услуги**

**(в бумажной форме)**

\_

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

*Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации*

*или органа местного самоуправления*

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РЕШЕНИЕ

о предоставлении **государственной (муниципальной) услуги «Постановка на**

**учет и направление детей в образовательные учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования» в части направления в муниципальную образовательную организацию (в бумажной форме)**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_

Вам предоставлено место в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываются название*

*дошкольной образовательной организации,* в группе *(направленность, с указанием*

*вида для групп компенсирующей и комбинированной направленности и профиля*

*группы для оздоровительных групп, возрастной указатель группы),* с режимом

пребывания *(указывается режим пребывания ребенка в группе)* для обучения по

образовательной программе *(указываются наименование и направленность*

*образовательной программы (при наличии))* на языке *(указывается*

*соответствующий язык образования)/*для осуществления присмотра и ухода в

соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указываются реквизиты документа о*

*направлении ребенка в дошкольную образовательную организацию)*.

Вам необходимо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(описывается порядок действия заявителя с*

*указанием срока выполнения действия)*.

*\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Должность и ФИО сотрудника*

Приложение № 5

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Форма уведомления об отказе в предоставлении промежуточного результата**

**муниципальной услуги (постановки на учет) в электронной форме**

Статус информирования: ***Отказано в предоставлении услуги***

Комментарий к статусу информирования:

***«***

***\_***

***Вам отказано в предоставлении услуги по текущему заявлению по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается причина, по которой по заявлению принято***

***отрицательное решение).***

***Вам необходимо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается порядок действий, который***

***необходимо выполнить заявителю для получения положительного результата***

***по заявлению).»***

Приложение № 6

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Форма решения об отказе в предоставлении промежуточного результата**

**муниципальной услуги (в бумажной форме)**

\_

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

*Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации*

*или органа местного самоуправления*

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РЕШЕНИЕ

об отказе в предоставлении **муниципальной услуги**

**Постановка на учет и направление детей в образовательные**

**учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования» в части постановки на учет**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вам отказано в предоставлении услуги по текущему заявлению по причине

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается причина, по которой по заявлению принято*

*отрицательное решение)*.

Вам необходимо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается порядок действий, который*

*необходимо выполнить заявителю для получения положительного результата по*

*заявлению)*.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение*

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 7

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Форма заявления о предоставлении муниципальной услуги**

**в электронном виде**

\_

\_

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

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

*(фамилия, имя, отчество заявителя (последнее - при наличии),*

*данные документа, удостоверяющего личность,*

*контактный телефон, почтовый адрес, адрес электронной*

*почты)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении муниципальной услуги в электроном виде**

**№**

**п/п**

**Перечень вопросов**

**Ответы**

1

. Вы являетесь родителем или Родитель

Законный представитель

законным

ребенка

представителем

Автоматически заполняются данные из профиля пользователя ЕСИА:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

паспортные данные (серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Если ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ, то дополнительно в электронном виде

могут быть предоставлены документ (ы), подтверждающий (ие) представление

прав ребенка.

Дополнительно предоставляются контактные данные родителей (законных

представителей) (телефон, адрес электронной почты (при наличии)).

2

. Персональные данные ребенка, на которого подается заявление о

предоставлении услуги:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата рождения;

реквизиты свидетельства о рождении ребенка либо другого документа,

удостоверяющего личность ребенка6;

адрес места жительства.

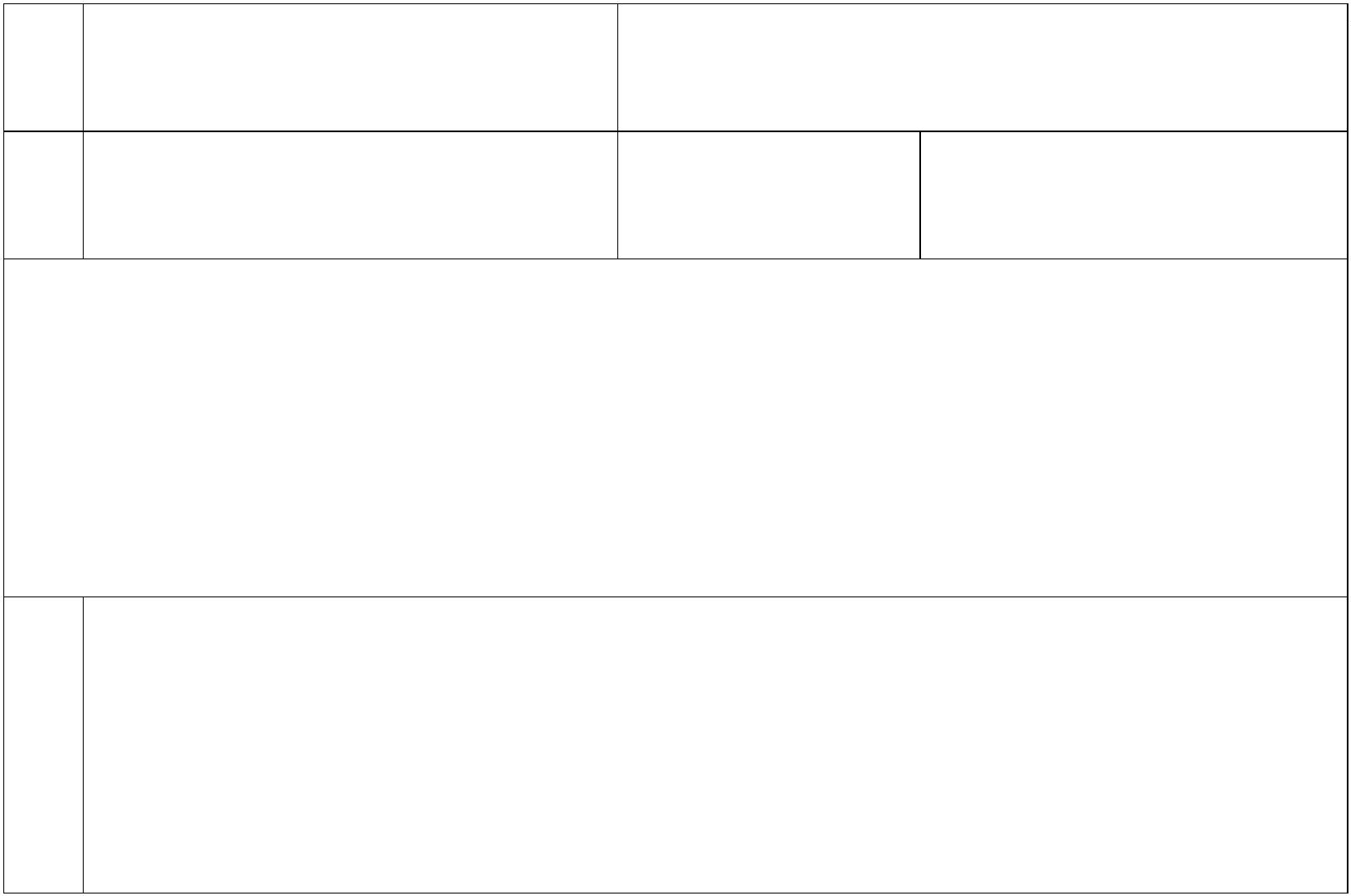
6

в связи с реализацией суперсервиса «Рождение ребенка» для пилотных субъектов Российской Федерации

(Белгородская область, Ленинградская область, Московская область, Тульская область, Республика Башкортостан,

Ханты-Мансийский автономный округ) вместо данных о реквизитах свидетельства о рождении ребенка может

использоваться дата составления и номер записи акта гражданского состояния о рождении ребенка

ooxWord://word/media/image6.jpeg

2

При наличии данных о ребенке в профиле заявителя в ЕСИА, данные

заполняются автоматически.

3

. Желаемые параметры зачисления:

Желаемая дата приема;

язык образования (выбор из списка);

режим пребывания ребенка в группе (выбор из списка);

направленность группы (выбор из списка);

*Вид компенсирующей группы (выбор из списка при выборе групп компенсирующей*

*направленности);*

*Реквизиты документа, подтверждающего потребность в обучении по адаптированной*

*программе (при наличии);*

*Профиль оздоровительной группы (выбор из списка при выборе групп оздоровительной*

*направленности)*

*Реквизиты документа, подтверждающего потребность в оздоровительной группе (при*

*наличии).*

В случае выбора оздоровительной или компенсирующей группы

дополнительно может быть предоставлен

в

электронном виде

соответствующий документ, заверенный усиленной квалифицированной

подписью организации его выдавшей;

реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при

необходимости). Дополнительно может быть предоставлен в электронном

виде

соответствующий

документ,

заверенный

усиленной

квалифицированной подписью организации его выдавшей;

образовательные организации для приема (предоставляется по выбору

согласно приложению к настоящему Административному регламенту в

соответствии

с

закреплением

территорий

за

определенными

образовательными организациями)

*Перечень дошкольных*

*образовательных*

*множественный выбор из списка государственных,*

*муниципальных образовательных организаций, а также иных*

*организаций, выбранных организаций в рамках соглашений, в том числе о*

*для приема*

*государственно-частном, муниципально-частном*

*партнерстве, в муниципальном образовании (список*

*формируется в региональных информационных системах),*

*отнесенных к адресу проживания ребенка, с указанием*

*порядка приоритетности выбранных дошкольных*

*образовательных организаций; максимальное число*

*дошкольных образовательных организаций, которые можно*

*выбрать, определяется органом управления в сфере*

*образования*

*Согласие на направление в другие дошкольные образовательные*

*бинарная*

*организации вне перечня дошкольных образовательных организаций, отметка*

*выбранных для приема, если нет мест в выбранных дошкольных*

*образовательных организациях*

*«Да/Нет», по*

*умолчанию –*

*Нет»*

*«*

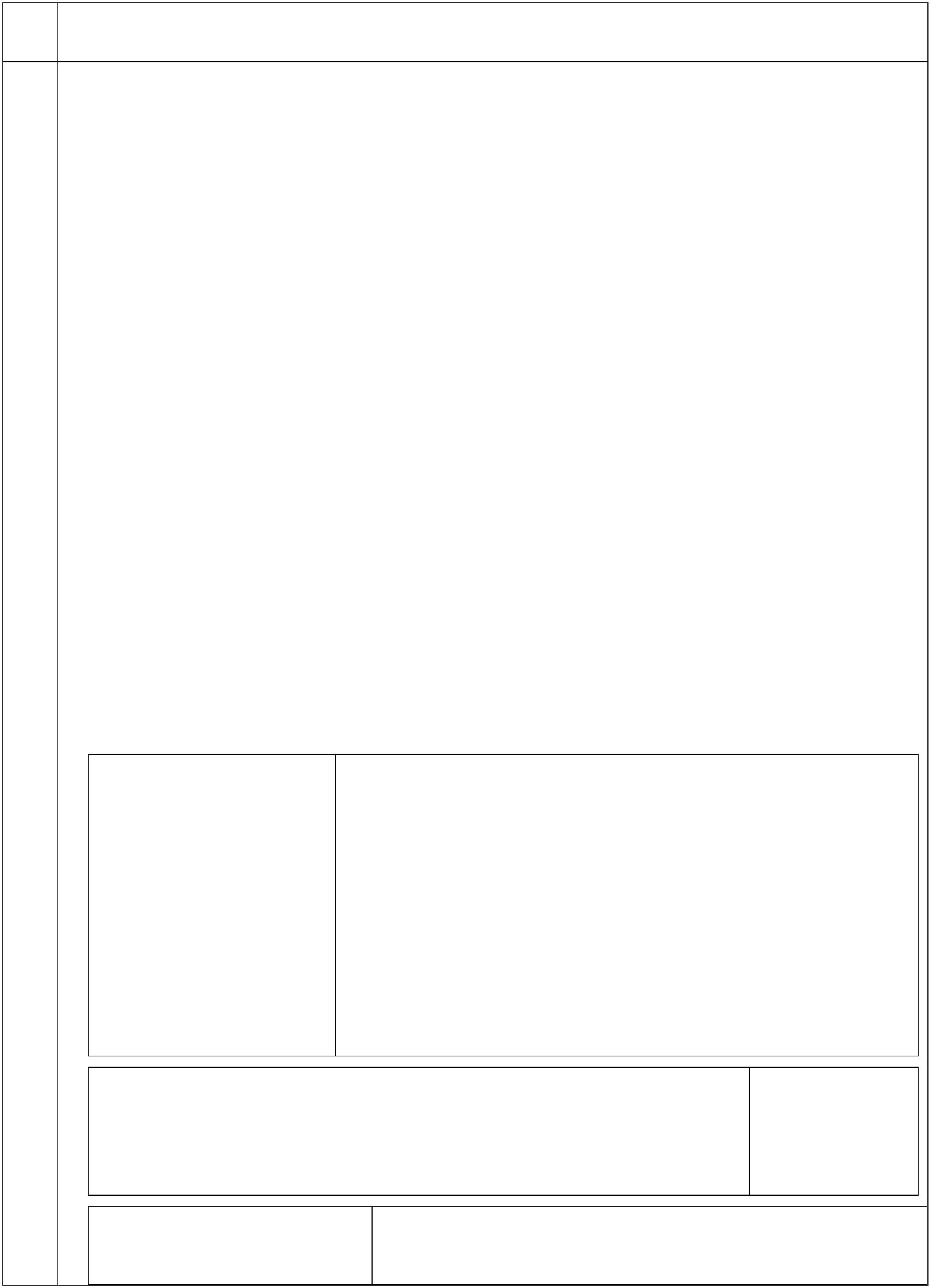
*Согласие на*

*общеразвивающую группу*

*бинарная отметка «Да/Нет» может заполняться при*

*выборе группы не общеразвивающей направленности, по*

*умолчанию – «Нет»*



3

*Согласие на группу*

*присмотра и ухода*

*бинарная отметка «Да/Нет», по умолчанию –«Нет»*

*Согласие на*

*кратковременный режим*

*пребывания*

*бинарная отметка «Да/Нет», по умолчанию – «Нет»,*

*может заполняться при выборе режимов более 5 часов в*

*день*

*Согласие на группу полного бинарная отметка «Да/Нет», по умолчанию – «Нет»,*

*дня*

*заполняется при выборе группы по режиму, отличному от*

*полного дня*

4

. Есть ли у Вас другие дети (брат Да

(-ья) или сестра (-ы) ребенка,

которому требуется место),

которые уже обучаются в

Нет

выбранных

для

приема

образовательных организациях?

Если ДА, то укажите их ФИО и наименование организации, в которой он (она, они)

обучаются.

Если НЕТ, переход к шагу № 5

5

.

Есть ли у Вас право на Да

специальные меры поддержки

(право

Нет

на

внеочередное

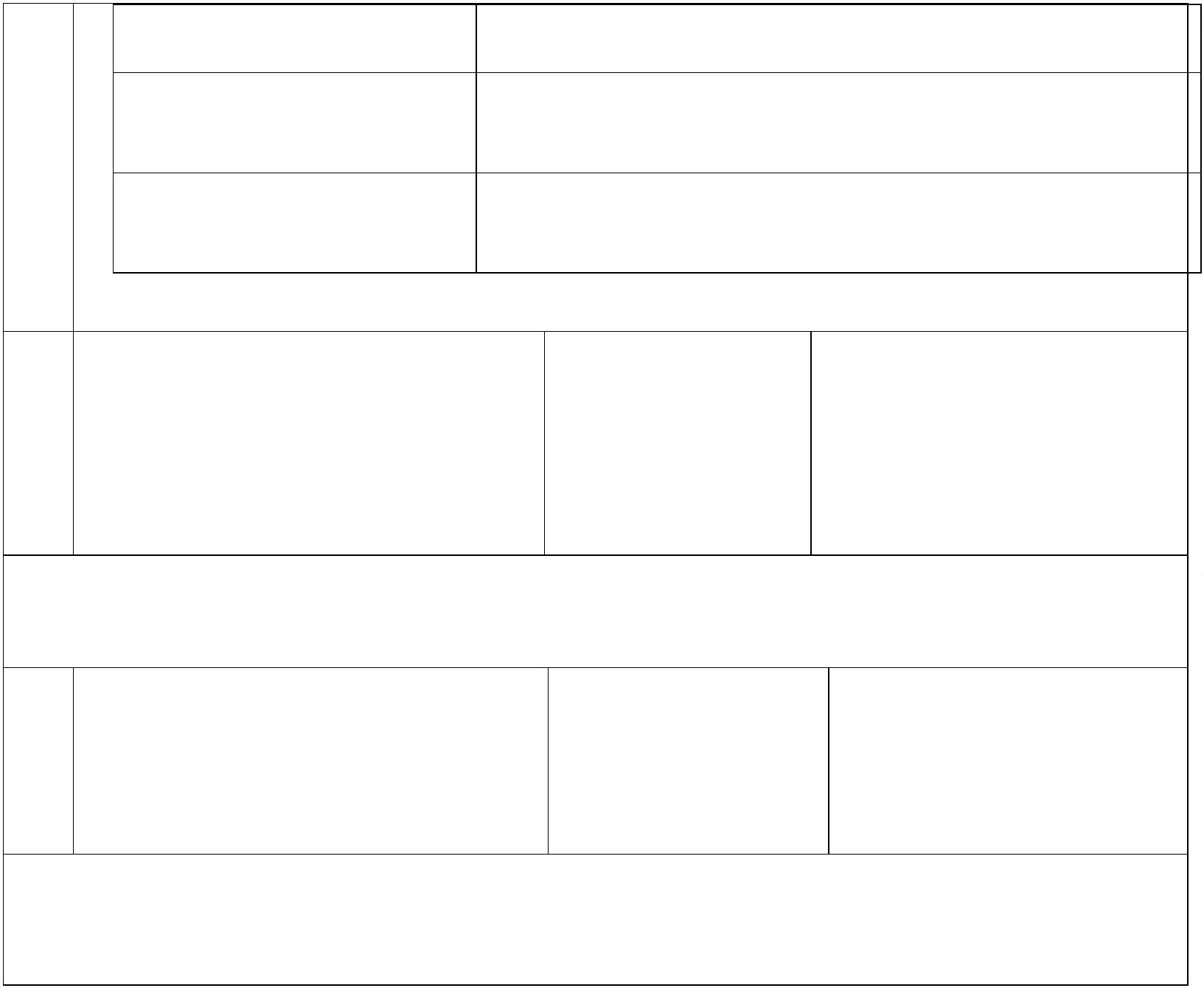
или

первоочередное зачисление)

Дополнительно может быть предоставлен в электронном виде соответствующий

документ, заверенный усиленной квалифицированной подписью организации его

выдавшей.



Приложение № 8

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении муниципальной услуги на бумажном носителе**

Я, *(ФИО родителя (законного представителя), паспортные данные*

*(реквизиты документа, подтверждающего представительство)*, как *родитель*

*(законный представитель),* прошу поставить на учет в качестве нуждающегося

в предоставлении места *в государственной (муниципальной)* образовательной организации, а также направить на обучение с *(желаемая дата обучения) в государственную (муниципальную)* образовательную организацию *(наименование образовательной организации)* с предоставлением возможности обучения *(указать язык образования, режим пребывания ребенка в группе, направленность группы, реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) (ФИО ребенка, дата рождения, реквизиты*

*свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность),* проживающего по адресу *(адрес места жительства).*

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации

прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные

организации *(указываются в порядке приоритета).*

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право

на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу

*во внеочередном (первоочередном)* порядке. Соответствующие документы,

подтверждающие право, прилагаются.

В образовательной организации (*наименование образовательной организации*

*из указанных в приоритете)* обучается брат (сестра) *(ФИО ребенка, в отношении*

*которого подается заявление)* – *ФИО (брата (сестры)*.

Контактные данные: *номер телефона, адрес электронной почты (при*

*наличии) родителей (законных представителей).*

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*документы, которые представил заявитель*

2

О **результате** предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

через МФЦ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(нужное вписать)*

\_

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

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

*(заявитель)*

*(Подпись)*

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

Приложение № 9

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Форма решения об отказе в приеме документов, необходимых для**

**предоставления услуги**

\_

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

*Наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации*

*или органа местного самоуправления*

Кому: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

РЕШЕНИЕ

об отказе в приёме документов, необходимых для предоставления услуги

**Постановка на учет и направление детей в образовательные**

**учреждения, реализующие образовательные программы дошкольного образования»**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рассмотрев Ваше заявление от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и прилагаемые

к нему документы, уполномоченным органом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_

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

*наименование уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации или органа местного*

*самоуправления*

принято решение об отказе в приеме и регистрации документов, необходимых

для предоставления муниципальной услуги, по следующим

основаниям:

№

пункта

админис

тративно

го

Наименование основания для отказа в

соответствии со стандартом

Разъяснение причин отказа в приеме и

7

регистрации документов

регламен

та

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

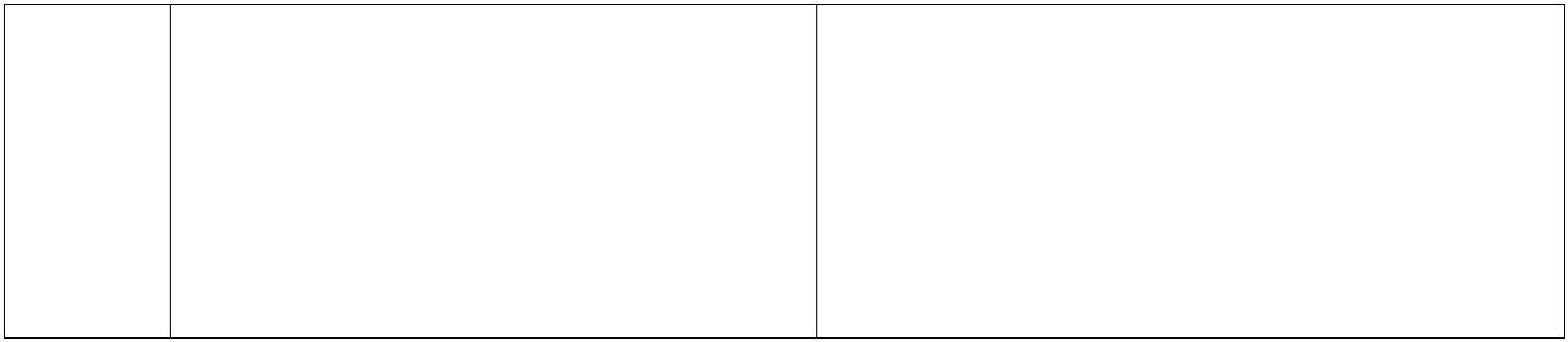
Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением

о предоставлении муниципальной услуги после устранения

указанных нарушений.

7

Заполняется в соответствии с действующим Административным регламентом.

ooxWord://word/media/image10.jpeg

2

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем

направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

*\_*

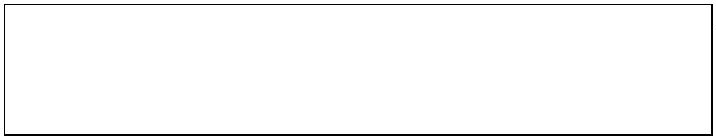
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Сведения об

электронной

подписи

*Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение*



Приложение № 10

к Административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги

**Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий) при предоставлении**

**муниципальной услуги**

Должност

ное лицо,

ответствен

ное за

Место выполнения

административног

о действия/

используемая

информационная

система

Срок

выполнения

Основание для

начала

административной

процедуры

Результат

административного

действия, способ

фиксации

Критерии

принятия

решения

Содержание административных

действий

администрати выполнен

вных

действий

ие

администр

ативного

действия

*4*

*1*

*2*

*3*

*5*

*6*

*7*

1

. Прием и регистрация заявления8

Поступление

заявления и

Прием и проверка комплектности 1 день

документов на

Ответстве

нное

документов для

предоставления

муниципальной

услуги в

наличие/отсутствие оснований

для отказа в приеме документов,

предусмотренных пунктом 2.12

Административного регламента

Информирование заявителя о

наличии оснований для отказа в

приеме документов,

должностн

ое лицо

Уполномо

ченного

органа

Уполномоченный

орган

предусмотренных пунктом 2.12

Административного регламента

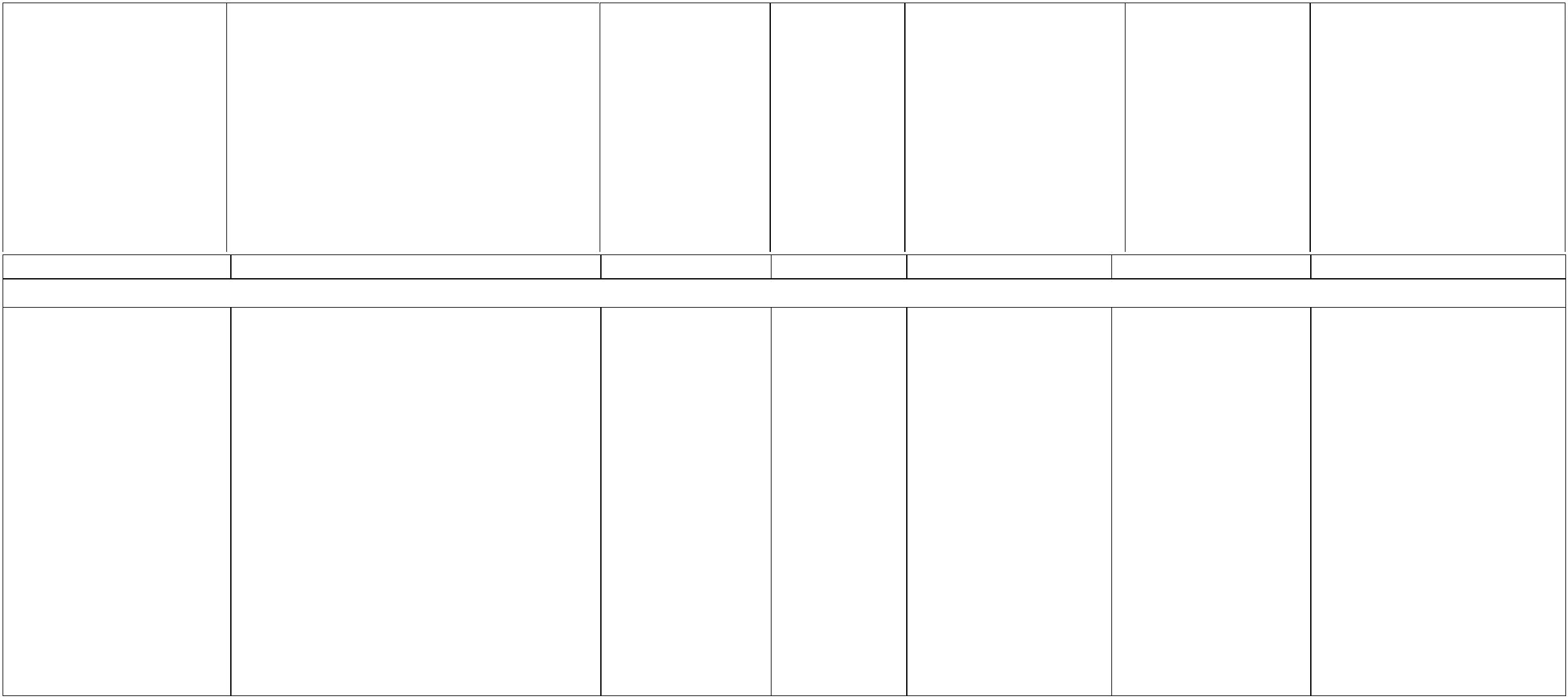
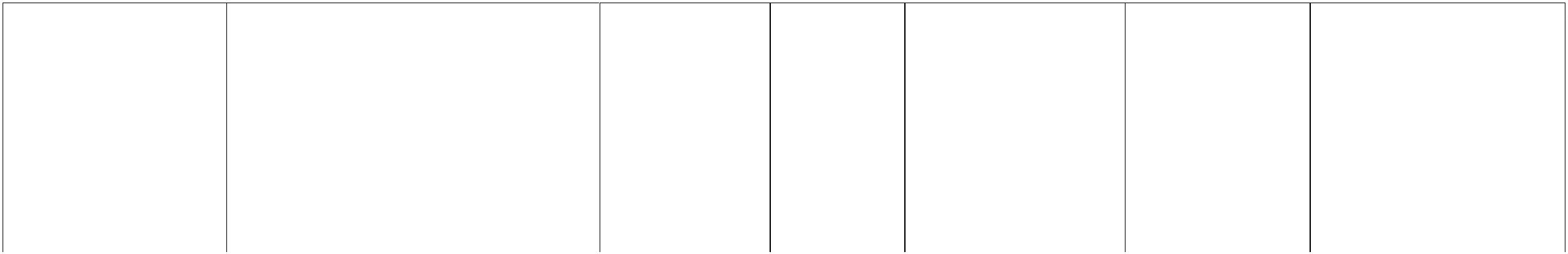
*(при поступлении заявления на*

*бумажном носителе).*

8

Заполнение состава, последовательности и сроки выполнения административных процедур (действий) при предоставлении государственной (муниципальной) услуги

осуществляется в соответствии с действующими Административными регламентами

ooxWord://word/media/image14.jpeg

2

*1*

*2*

*3*

*4*

*5*

*6*

*7*

Проверка информации (данных)

заявления для направления на

наличие дублированной

1 день

информации (данных) по данным

свидетельства о рождении или

документа, удостоверяющего

личность ребенка (серия, номер

документа и дата рождения).

При положительном

прохождении проверки

формируется статус

информирования «Заявление

принято к рассмотрению», при

наличии дублированной

информации формируется статус

информирования «Отказано в

предоставлении услуги» с

указанием причины отказа.

*(при поступлении заявления в*

*электронном виде)*

В случае непредставления в

течение указанного срока

необходимых документов

(сведений из документов), не

исправления выявленных

нарушений, формирование и

направление заявителю

В тот же день,

что и прием и

проверка

комплектност

и

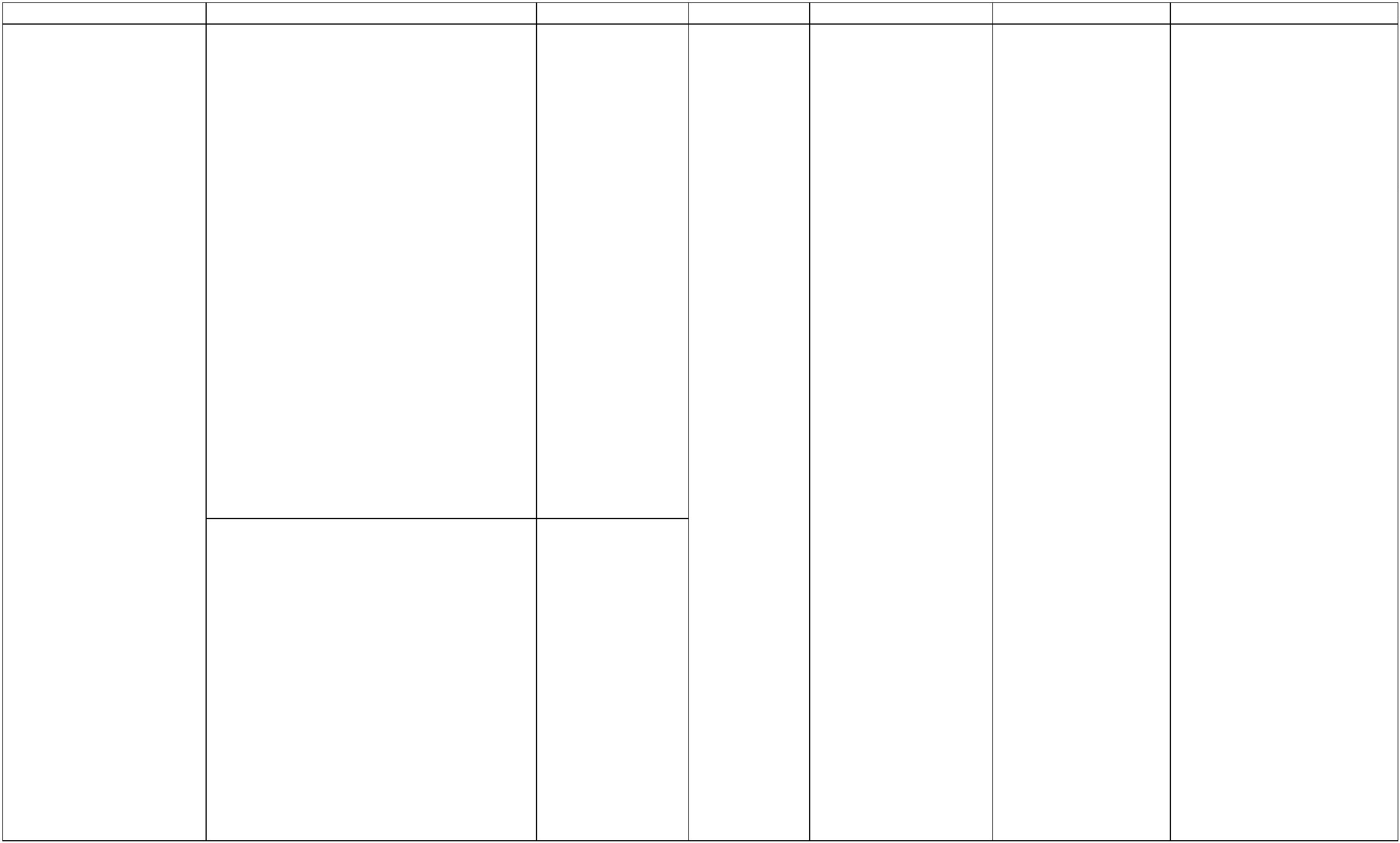
способами, указанными в

заявлении, поданном на

бумажном носителе,

уведомления об отказе в услуге с

указанием причин отказа.



3

*1*

*2*

*3*

*4*

*5*

*6*

*7*

В случае отсутствия оснований

В тот же день,

для отказа в приеме документов, что и прием и

предусмотренных пунктом 2.12. проверка

Административного регламента, комплектност

а также отказа в услуге в части

промежуточного результата в

виде постановки на учет,

регистрация заявления в

электронной базе данных по

учету документов

и

2

. Получение сведений посредством СМЭВ

пакет

автоматическое формирование

1 день

зарегистрированн запросов и направление

ых документов,

поступивших

должностному

лицу,

межведомственных запросов в

органы и организации, указанные

в пункте 2.3 Административного

регламента

ответственному за автоматическое получение

5 дней

предоставление

муниципальной

услуги

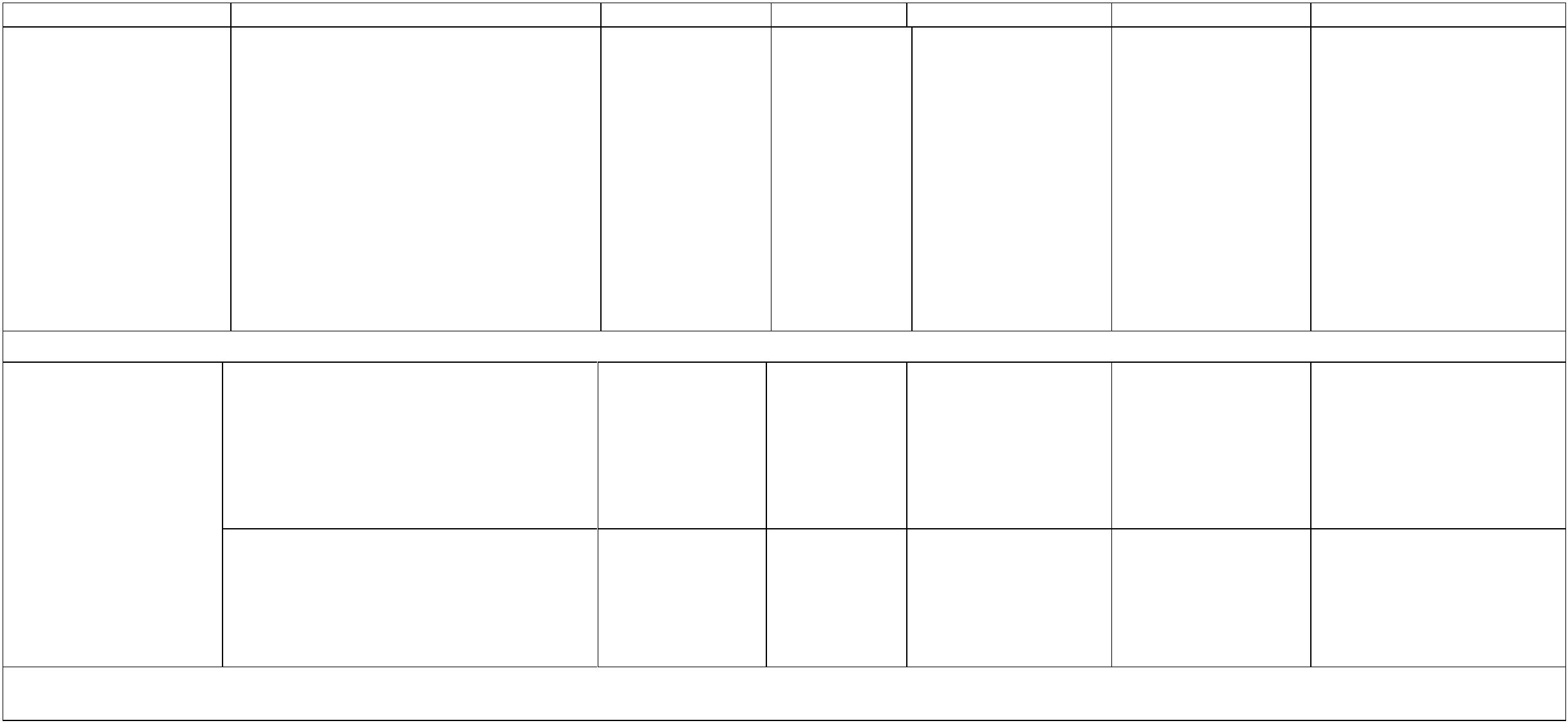
ответов на межведомственные

запросы, формирование полного

комплекта документов

3

. Рассмотрение документов и сведений



4

*1*

*2*

*3*

*4*

*5*

*6*

*7*

пакет

Проведение соответствия

1 день

Ответстве

нное

зарегистрированны документов и сведений

х документов,

поступивших

должностному

лицу,

ответственному за

предоставление

муниципальной

услуги

требованиям нормативных

правовых актов предоставления

муниципальной услуги

должност

ное лицо

Уполномо

ченного

органа

4

. Принятие решения

В тот же день, Ответстве

что и нное

рассмотрение должностн

документов и ое лицо

проект результатов Принятие промежуточного

предоставления

муниципальной

услуги по формам

согласно

решения о предоставлении

муниципальной услуги

*(при поступлении заявления на*

*бумажном носителе)*

сведений

Уполномо

ченного

приложениям № 1, Принятие промежуточного

, 3, 4, 5, 6 к решения о предоставлении

Административном муниципальной услуги

у регламенту

В день

органа в

рассмотрения части

документов и промежут

2

сведений

очного

*(при поступлении заявления в*

*электронном виде)*

Формирование решения о

результата

, в части

основного

В

предоставлении соответствии результата

муниципальной услуги с желаемой принятие

датой приема решения

при наличии

свободных

мест

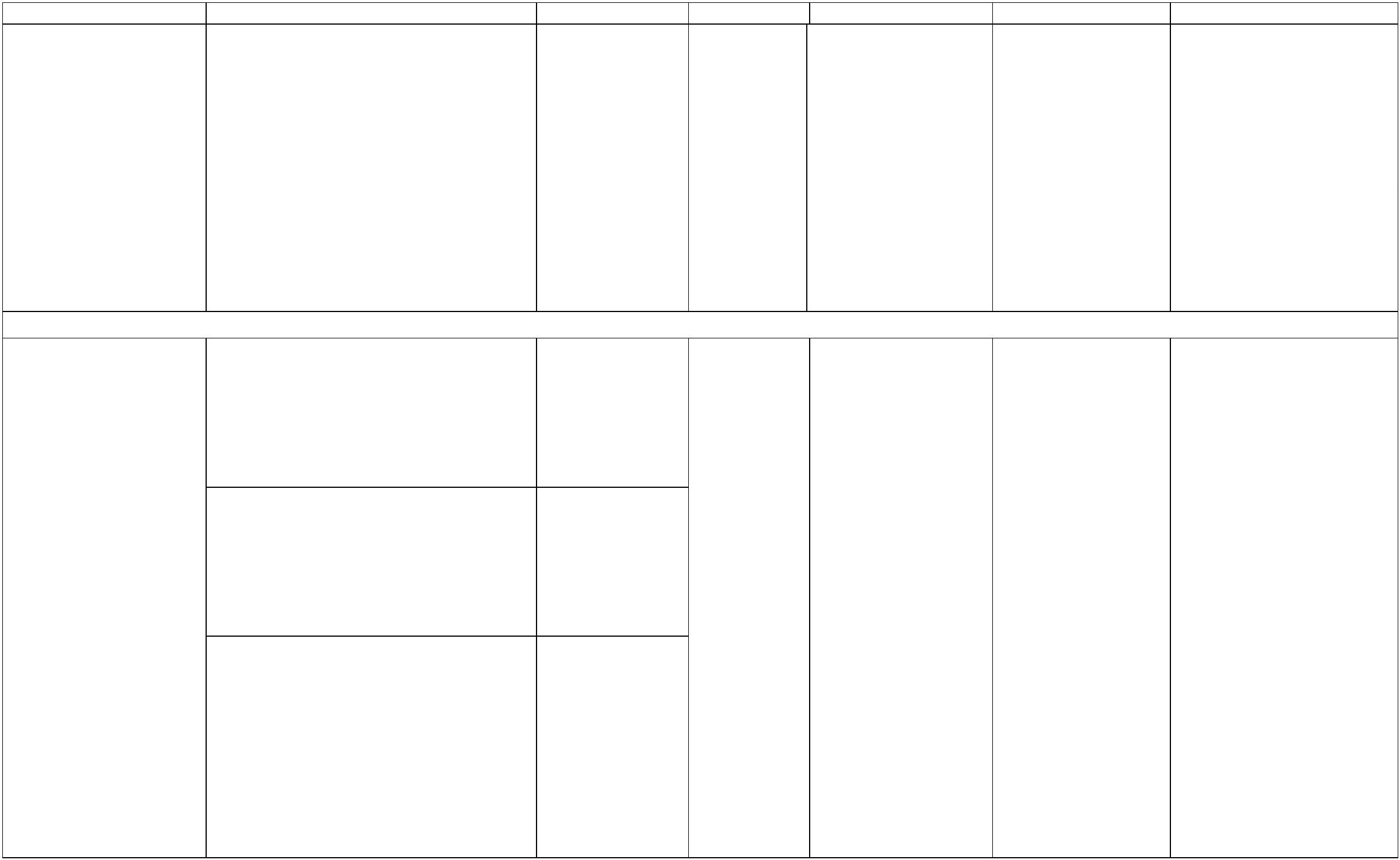
согласно

нормативн

ым

правовым

актам



5

*1*

*2*

*3*

*4*

*5*

*6*

*7*

субъекта

Российско

й

Федерации

(органов

местного

самоуправ

ления)

5

. Выдача результата

формирование и

регистрация

Регистрация каждого результата В тот же

Ответстве

нное

предоставления

день, что и

результата

муниципальной услуги

принятие

решения

должност

ное лицо

Уполномо

ченного

органа

муниципальной

услуги, указанного

в пункте 2.5

Административног

о регламента, в

форме

Направление заявителю

уведомлений о ходе

рассмотрения заявления, о

В тот же

день, что и

принятие

электронного

документа в РГИС предоставлении решения

ДДО

муниципальной услуги в

личный кабинет на ЕПГУ и/или

РПГУ (в случае подачи такого

заявления посредством ЕПГУ

и/или РПГУ или по запросу

заявителя в рамках услуги

«Подписаться

на информирование по

заявлениям, поданным на

личном приеме»)

