**АДМИНИСТРАЦИЯ ИЛЬИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 15.04.2016 № 98

п. Ильинское – Хованское

**«О внесении изменений в постановление администрации Ильинского муниципального района от 25.02.2014 №75 «Об утверждении административных регламентов предоставления муниципальных услуг»**

В соответствии с рекомендациями комиссии Управления Президента Российской Федерации по применению информационных технологий и развитию электронной демократии, администрация Ильинского муниципального района Ивановской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в постановление администрации Ильинского муниципального района от 25.02.2014 года №75 «Об утверждении административных регламентов предоставления муниципальных услуг» следующие изменения:
   1. Второй абзац п. 3.1. административного регламента «Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей в образовательные учреждения Ильинского муниципального района, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования» изложить в следующей редакции:

«Все заявления, не зависимо от формы подачи, регистрируются в журнале регистрации системы (далее - Система) на региональном- интернет портале Департамента образования Ивановской области. Все заявления могут иметь несколько статусов: Зарегистрирована, Ожидание, Отклонена, Поставлена на учёт, Выдано направление в дошкольное образовательное учреждение, Аннулирована, Зачислен».

* 1. Третий абзац пп. 3.1.2.2. административного регламента «Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей в образовательные учреждения Ильинского муниципального района, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования» изложить в следующей редакции:

«Статус заявления на Порталах изменяется на «Поставлена на учёт». Если Заявителем не предоставлены документы, необходимые для получения муниципальной услуги и (или) предоставлены неполные и (или) недостоверные сведения (документы), уполномоченный сотрудник меняет статус на «Ожидание» и приглашает Заявителя на личный приём».

* 1. Второй абзац п. 3.3. административного регламента «Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей в образовательные учреждения Ильинского муниципального района, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования» изложить в следующей редакции:

«При неявке родителей несовершеннолетних граждан (детей) в образовательное учреждение без уважительной причины статус заявки на Порталах изменяется на «Аннулирована».

* 1. Раздел 3. «Состав , последовательность и сроки выполнения административных процедур, требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур в электронной форме, а также особенности выполнения административных процедур в многофункциональных центрах» регламента «Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей в образовательные учреждения Ильинского муниципального района, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования» дополнить пунктом 3.4. следующего содержания:

«3.4. Порядок перевода воспитанника в другое дошкольное образовательное учреждение муниципалитета:

Основанием для начала предоставления услуги является обращение Заявителя лично в образовательное учреждение.

Уполномоченный сотрудник образовательного учреждения присваивает заявлению статус «Выдано направление», что даёт возможность для работы с ним ответственного сотрудника МОУО , который сможет выдать направление в другое дошкольное образовательное учреждение.

* 1. Приложение №2 к административному регламенту ««Приём заявлений, постановка на учёт и зачисление детей в образовательные учреждения Ильинского муниципального района, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования» изложить в новой редакции (приложение №1).

1. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования на сайте Ильинского муниципального района Ивановской области <www.admilinskoe.ru> и в «Вестнике муниципальных правовых актов Ильинского муниципального района».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел образования администрации Ильинского муниципального района.

**Глава администрации**

**Ильинского муниципального района: А.Ю. Кондратьев**

Приложение №1

к постановлению администрации

Ильинского муниципального района

от 15.04.2016 №98

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

*(Должность и ФИО руководителя (наименование организации, предоставляющей муниципальную услугу))*

от

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

*(ФИО Заявителя)*

**Заявление о постановке на учет для зачисления в дошкольное образовательное учреждение**

Я,

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(ФИО Заявителя)*

Степень родства заявителя (нужное подчеркнуть):

* родитель
* опекун
* законный представитель

(паспорт \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_)

СНИЛС Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(индекс, город, улица, дом, квартира)*

прошу поставить на учет для зачисления в дошкольное образовательное учреждение (*наименование муниципального образования*), реализующее основную образовательную программу дошкольного образования, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющегося желаемым для Заявителя)*

или \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

или *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(наименование муниципальных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования, являющихся приемлемыми для Заявителя)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(ФИО ребенка)*

родившегося *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(дата рождения ребенка)*

проживающего *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*(адрес проживания ребенка)*

Серия и номер свидетельства о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи свидетельства о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер записи акта о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС ребёнка

Желаемая дата зачисления ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* преимущественное право на зачисление ребенка в дошкольное

(Имею / не имею) образовательное учреждение на основании:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(наименование документов, подтверждающее преимущественное право)*

Режим пребывания (нужное подчеркнуть):

* полный день
* группы кратковременного пребывания
* круглосуточное пребывание

Потребность в адаптивной образовательной программе:

* да
* нет

При необходимости получения моих персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций я даю согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций в соответствии с требованиями Федерального закона «О персональных данных».

О принятых решениях, связанных с зачислением ребенка в дошкольное образовательное учреждение и (или) постановкой на соответствующий учет, прошу уведомлять меня

 по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 сообщением на электронную почту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

К заявлению прикладываю сканированные копии следующих документов:

- удостоверение личности;

- свидетельство о рождении;

- СНИЛС Заявителя;

- документы, подтверждающие преимущественное право на зачисление ребенка в образовательное учреждение

Достоверность представленных мною сведений подтверждаю.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

*(Подпись Заявителя)*