



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

Администрации города Вологды

От 20 июня 2019 года

№ 717

О внесении изменений в постановление Администрации города Вологды от 28 августа 2017 года № 951

В соответствии с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей в Вологодской области, утвержденными приказом Департамента образования Вологодской области от 10 июля 2017 года № 2396 (с последующими изменениями), на основании статей 27, 44 Устава муниципального образования «Город Вологда» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменение в постановление Администрации города Вологды от 28 августа 2017 года № 951 «Об утверждении программы персонифицированного финансирования дополнительного образования в муниципальном образовании «Город Вологда» на 2017-2019 годы» (с последующими изменениями), заменив в названии и пункте 1 цифры «2019» цифрами «2020».

2. Внести в программу персонифицированного финансирования дополнительного образования в муниципальном образовании «Город Вологда» на 2017-2019 годы, утвержденную постановлением Администрации города Вологды от 28 августа 2017 года № 951 (с последующими изменениями), следующие изменения:

2.1. В названии цифры «2019» заменить цифрами «2020».

2.2. Раздел 1 изложить в следующей редакции:

«1. Общие сведения о Программе

1.1	Период действия Программы	с 1 сентября по 31 декабря 2017 года	с 1 января по 31 мая 2018 года	с 1 сентября 2018 года по 31 мая 2019 года	с 1 сентября 2019 года по 31 мая 2020 года
1.2	Категория детей, которым предоставляются сертификаты дополнительного образования	от 5 до 18 лет	от 5 до 18 лет	от 5 до 18 лет	от 5 до 18 лет
1.3	Число сертификатов дополнительного образования, обеспечиваемых за счет средств бюджета муниципального образования «Город Вологда» на период действия Программы (не более), ед.	4531	4531	7014	9426
1.4	Общий объем обеспечения сертификатов дополнительного образования на период действия Программы, рублей	17489660	21862075	39138120	52597080
1.5	Подушевой норматив обеспечения сертификатов дополнительного образования, установленный для соответствующей категории детей, рублей	3860	4825	5580	5580
1.6	На период действия Программы установлены следующие ограничения числа одновременно оказываемых услуг по реализации дополнительных общеразвивающих программ, которые полностью или частично финансируются за счет сертификатов дополнительного образования:				
1.6.1	художественной направленности	без ограничений	без ограничений	без ограничений	без ограничений
1.6.2	социально-педагогической направленности	без ограничений	без ограничений	без ограничений	без ограничений
1.6.3	естественно-научной направленности	без ограничений	без ограничений	без ограничений	без ограничений
1.6.4	технической направленности	0	0	0	0
1.6.5	физкультурно-спортивной	0	0	0	0

	направленности				
1.6.6	туристско-краеведческой направленности	0	0	0	0

».

2.3. В пункте 3.1:

2.3.1. Абзац первый после слова «Программы» дополнить словами «по форме согласно приложению к Программе».

2.3.2. Абзац второй изложить в следующей редакции:

«Действие сертификатов дополнительного образования, выданных в период с 1 сентября 2018 года по 31 мая 2019 года, распространяется на период действия Программы в 2019 - 2020 годах (за исключением сертификатов, признанных недействительными уполномоченной организацией в период с 1 сентября 2018 года по 31 мая 2019 года).».

2.4. Дополнить приложением согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление подлежит опубликованию в газете «Вологодские новости» и размещению на официальном сайте Администрации города Вологды в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Исполняющий обязанности
Мэра города Вологды
заместитель Мэра города Вологды
по социальным вопросам



 В.Г.Цепа

Приложение
к постановлению Администрации
города Вологды
от 20.06.2019 № 717

«Приложение
к программе персонифицированного
финансирования дополнительного
образования в муниципальном
образовании «Город Вологда»
на 2017 - 2020 годы

форма

Руководителю
МАУ «Центр социального питания»

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. заявителя)

телефон: _____

**Заявление № _____
о включении в систему персонифицированного финансирования**

Прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей муниципального образования «Город Вологда».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ 20 ____ года.

Адрес регистрации ребенка по месту жительства: _____

Ребенок не нуждается (нуждается) в создании специальных образовательных условий, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ (нужное подчеркнуть).

Подтверждаю, что я ознакомлен с правилами персонифицированного финансирования и ответственностью за нарушение указанных правил.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

Подтверждаю, что меня проинформировали о том, что решение о предоставлении именного персонального сертификата на основании данного заявления будет приниматься дополнительно.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

Даю согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбираемых образовательных программ, формирования договоров между мной и поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребенка.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

Обязуюсь уведомлять МАУ «Центр социального питания» посредством личного обращения об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 20 рабочих дней после соответствующих изменений.

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. Копия паспорта родителя (страницы: общие данные, сведения о регистрации, дети).
2. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
3. Справка о регистрации ребенка по месту жительства (для детей в возрасте до 14 лет).
4. Копия паспорта ребёнка (страницы: общие данные, сведения о регистрации) (для детей в возрасте от 14 лет)
5. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии, по желанию родителя)

☐

Требуется бумажный вариант сертификата

« ____ »

20 ____ года

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

Примечание: ежемесячно в срок до 25 числа проводится оценка фактического использования сертификата дополнительного образования, интенсивности его использования, числа заключенных и расторгнутых (в том числе по инициативе поставщиков образовательных услуг) в течение срока его использования договоров об обучении. По результатам проведенной оценки принимается решение о недействительности/действительности сертификата дополнительного образования.

Заявление № _____ сайт: vologda.pfdo.ru

Документы на _____ листах принял « ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф.И.О. лица, принявшего заявление)

Контакты: 72-52-09».



ПУ.ТРВ\ПУ.МЕЮ\

