

Об определении размера и порядка возмещения затрат на обучение на дому детей с ограниченными возможностями из числа инвалидов по индивидуальному учебному плану

Утративший силу

Решение маслихата Тайыншинского района Северо-Казахстанской области от 21 мая 2015 года N 275. Зарегистрировано Департаментом юстиции Северо-Казахстанской области 16 июня 2015 года N 3272. Утратило силу решением маслихата Тайыншинского района Северо-Казахстанской области от 4 ноября 2015 года N 324

Сноска. Утратило силу решением маслихата Тайыншинского района Северо-Казахстанской области от 04.11.2015 N 324 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 4) статьи 16 Закона Республики Казахстан от 11 июля 2002 года "О социальной и медико-педагогической коррекционной поддержке детей с ограниченными возможностями" и постановлением Правительства Республики Казахстан от 11 марта 2014 года № 217 "Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере социальной защиты населения", маслихат Тайыншинского района Северо-Казахстанской области **РЕШИЛ:**

1. Определить возмещение затрат на обучение на дому (далее - возмещение затрат на обучение) родителей и иных законных представителей детей с ограниченными возможностями из числа инвалидов (далее - дети с ограниченными возможностями) по индивидуальному учебному плану ежеквартально на каждого ребенка в размере 6,5 месячных расчетных показателей.

2. Определить следующий порядок:

1) возмещение затрат на обучение производится государственным учреждением "Отдел занятости и социальных программ Тайыншинского района Северо-Казахстанской области";

2) возмещение затрат на детей с ограниченными возможностями из числа инвалидов (кроме детей-инвалидов, находящихся на полном государственном обеспечении) предоставляется одному из родителей или иным законным представителям детей с ограниченными возможностями (далее – получатель);

3) для возмещения затрат на обучение получатель представляет следующие

документы:

заявление, согласно приложению 1 к настоящему решению, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 11 марта 2014 года № 217 "Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере социальной защиты населения";

документ, удостоверяющий личность получателя;

документ, подтверждающий регистрацию по постоянному месту жительства;

заключение психолого-медико-педагогической консультации;

справку об инвалидности;

документ о наличии счета в банке;

справку из учебного заведения, подтверждающую факт обучения ребенка с ограниченными возможностями на дому, согласно приложению 2 к настоящему решению, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 11 марта 2014 года № 217 "Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере социальной защиты населения";

4) возмещение затрат на обучение назначается с месяца обращения, при признании необходимости обучения ребенка с ограниченными возможностями на дому, указанного в заключении психолого-медико-педагогической консультации;

5) при наступлении обстоятельств, повлекших прекращение возмещения затрат (достижение ребенком-инвалидом восемнадцати лет, смерть ребенка-инвалида, снятие инвалидности, в период обучения ребенка-инвалида в доме интернате или санаторной школе), выплата прекращается с месяца, следующего за тем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

3. Настоящее решение вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Председатель
XXXVIII сессии маслихата
Тайыншинского района
Северо-Казахстанской области
Секретарь маслихата
Тайыншинского района
Северо-Казахстанской области*

Ж. Габдуллин

К. Шарипов

Приложение 1 к решению маслихата
Тайыншинского района
Северо-Казахстанской области от 21 мая
2015 года № 275

местным
органом

Руководителю уполномоченной
исполнительным
государственной

организации

(Ф.И.О. _____ руководителя _____ уполномоченной _____ местным
исполнительным органом государственной организации)

Заявление

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

дата рождения _____

инвалидность _____

домашний адрес _____

телефон _____

документ удостоверяющий личность № _____ выдан _____ года

индивидуальный идентификационный номер (при наличии) _____

Прошу принять документы на назначения

Прилагаю копии следующих документов:

- | | |
|---------|----------|
| 1 _____ | 2 _____ |
| 3 _____ | 4 _____ |
| 5 _____ | 6 _____ |
| 7 _____ | 8 _____ |
| 9 _____ | 10 _____ |

Даю согласие на сбор и обработку моих персональных данных,
необходимых для назначения материального обеспечения детям-инвалидам,
обучающимся на дому.

Документы _____ принял: _____
_____ (Ф.И.О. _____ и _____ и _____ (Ф.И.О. _____ и _____
подпись) " _____ " _____ 20__ г.
"__" ____ 20__ г.

Приложение 2 к решению маслихата
Тайыншинского района
Северо-Казахстанской области от 21 мая
2015 года № 275

Справка

Дана _____

(Ф.И.О обучающегося и воспитанника)

в том, что он (а) действительно обучается на дому по индивидуальному учебному плану в № ____ школе _____,
(указать наименование школы)
" ____ " классе.

Справка дана для предъявления по месту требования.
Директор школы № _____
(указать наименование школы)
Ф.И.О. _____
(инициалы и подпись)
М.П.