

о взаимодействии по осуществлению выплаты компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

г. Нижний Тагил

« 16 » марта 2020 года

Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по городу Нижний Тагил и Пригородному району, именуемый в дальнейшем «Управление», в лице начальника Пануш Ларисы Юрьевны, действующего на основании Положения, с одной стороны, и Индивидуальный предприниматель Мордвова Ирина Семеновна, именуемый в дальнейшем «Образовательная организация», действующего на основании свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя серия 66 № 005735870 от 18.04.2008г., с другой стороны, далее именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет Соглашения

Предметом настоящего соглашения является взаимодействие Сторон, связанное с осуществлением выплаты компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность и находящихся в ведении «Образовательной организации» (далее - компенсация), в соответствии со ст. 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 23 Закона Свердловской области от 15.07.2013 № 78-03 «Об образовании в Свердловской области», постановлением Правительства Свердловской области от 18.12.2013 № 1548-ПП «О компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность».

### 2. Обязательства Сторон

#### 2.1 Образовательная организация обязуется:

- 2.1.1. Производить расчет суммы, подлежащей компенсации.
- 2.1.2. Формировать реестры лиц, имеющих право на компенсацию и направлять их в Управление в срок до 10 числа каждого месяца в виде файлов в формате XLS на учетном CD/DVD-диске с подтверждением на бумажном носителе (Приложение № 2), передаваемых по акту приема-передачи реестров лиц, имеющих право на компенсацию, по утвержденной форме (Приложение № 1).

#### 2.2. Управление обязуется:

- 2.2.1. Производить прием реестров лиц, имеющих право на компенсацию, от Образовательной организации по акту приема-передачи (Приложение № 1).
- 2.2.2. Направлять реестр лиц, имеющих право на компенсацию, в государственное казенное учреждение Свердловской области «Областной информационно-расчетный центр» средствами криптографической защиты информации «ViPNet» реестров лиц, имеющих право на компенсацию, в электронном виде в формате XLS по утвержденной форме (Приложение № 3), подписанных усиленной неквалифицированной электронной подписью начальника управления социальной политики, в течение одного рабочего дня с даты их приема от Образовательной организации.

### 3. Ответственность Сторон

3.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств по настоящему соглашению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по соглашению в случае действия обстоятельств непреодолимой силы, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. Образовательная организация несет ответственность за предоставление сводных реестров лиц, имеющих право на компенсацию, и указанных в них сведений.

### 4. Заключительные положения

4.1. Настоящее соглашение вступает в силу с момента заключения, и считается заключенным на неопределенный срок.

4.2. Споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам в ходе заключения или исполнения настоящего соглашения, будут решаться путем переговоров, а при не достижении согласия - в судебном порядке в Арбитражном суде Свердловской области.

4.3. Любые изменения и дополнения к настоящему соглашению должны быть оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями Сторон, после чего они становятся неотъемлемой частью настоящего соглашения.

Под письменной формой Стороны для целей настоящего соглашения понимают, как составление единого документа, так и обмен письмами, телеграммами, сообщениями с использованием средств факсимильной и электронной связи, позволяющими идентифицировать отправителя и дату отправления.

4.4. При изменении наименования, адреса, банковских реквизитов или реорганизации Стороны информируют друг друга в письменном виде в 10 (десятидневный) срок.

4.5. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4.6. Приложением к настоящему Соглашению являются:

форма акта приема-передачи реестров лиц, имеющих право на компенсацию (Приложение № 1);

форма реестра лиц, имеющих право на компенсацию (Приложение № 2);

форма реестра в электронном виде в формате XLS (Приложение № 3).

### 4. Юридические адреса и подписи сторон

#### «Управление»

Управление социальной политики  
по городу Нижний Тагил и  
Пригородному району

622034, г. Нижний Тагил  
ул. Карла Маркса, 42

ИНН 6668009002  
ОГРН 1026601371983



И.Ю. Пануш

#### «Образовательная организация»

Индивидуальный предприниматель  
Мордвова Ирина Семеновна

622049, Свердловская область,  
г. Нижний Тагил, ул. 1-ая Запрудная, д.10

ИНН 312807706032  
ОГРН 308662310900060



И.С. Мордвова

Форма

Утверждена  
приказом  
Министерства социальной политики  
от 16 ноября 2017 г. N 591  
"О реализации постановления Правительства  
Свердловской области от 18.12.2013 N 1548-ПП  
"О порядке предоставления компенсации платы,  
взимаемой с родителей (законных представителей)  
за присмотр и уход за детьми, осваивающими  
образовательные программы дошкольного  
образования в организациях, осуществляющих  
образовательную деятельность"  
(с изменениями от 11 ноября 2019 г.)

АКТ

ПРИЕМА-ПЕРЕДАЧИ РЕЕСТРОВ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА КОМПЕНСАЦИЮ ПЛАТЫ,  
ВЗИМАЕМОЙ С РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ЗА ПРИСМОТР И УХОД ЗА  
ДЕТЬМИ, ОСВАИВАЮЩИМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В  
ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

(период, за который производится выплата)

(наименование уполномоченного органа в сфере образования /  
государственной или частной образовательной организации)

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа  
государственной власти Свердловской области - управления  
социальной политики Министерства социальной политики  
Свердловской области)

Представленный уполномоченным органом в сфере образования  
(государственной или частной образовательной организацией) реестр лиц,  
имеющих право на компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных  
представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими  
образовательные программы дошкольного образования в организациях,  
осуществляющих образовательную деятельность:

| Имя файла | Количество записей | Сумма, руб. |
|-----------|--------------------|-------------|
|           |                    |             |

Настоящий акт составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих  
равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

От уполномоченного органа в сфере  
образования (государственной или  
частной образовательной  
организации)

От территориального отраслевого  
исполнительного органа  
государственной власти Свердловской  
области - управления социальной  
политики Министерства социальной  
политики Свердловской области

(должность, подпись, расшифровка)

(должность, подпись, расшифровка)

М.П.  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

М.П.  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.



Приложение № 2 к Соглашению № 02-02/20  
от « 16 » марта 20 20 г.

Реестр лиц, имеющих право на компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

(наименование уполномоченного органа местного самоуправления в сфере образования)

(период, за который производится выплата)

|                                                   |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Фамилия заявителя                                 | ✓                                                                                                                                                   |
| Имя заявителя                                     | ✓                                                                                                                                                   |
| Отчество заявителя                                | ✓                                                                                                                                                   |
| Дата рождения заявителя                           | ✓                                                                                                                                                   |
| СНИЛС заявителя                                   | ✓                                                                                                                                                   |
| Фамилия ребенка                                   | ✓                                                                                                                                                   |
| Имя ребенка                                       | ✓                                                                                                                                                   |
| Отчество ребенка                                  | ✓                                                                                                                                                   |
| Дата рождения ребенка                             | ✓                                                                                                                                                   |
| СНИЛС ребенка                                     | ✓                                                                                                                                                   |
| № ребенка                                         | ✓                                                                                                                                                   |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя       | <div>Наименование органа, выдавшего документ</div> <div>Дата выдачи</div> <div>Номер</div> <div>Серия</div> <div>Наименование (вид) документа</div> |
| Адрес постоянной регистрации (прописки) заявителя | <div>Населенный пункт</div> <div>Улица</div> <div>Дом</div> <div>Корпус</div> <div>Квартира</div>                                                   |
| Наименование кредитной организации                | ✓                                                                                                                                                   |
| Лицевой счет заявителя                            | ✓                                                                                                                                                   |
| Сумма родительской платы                          | ✓                                                                                                                                                   |
| Сумма компенсации                                 | ✓                                                                                                                                                   |
| № д/с                                             | ✓                                                                                                                                                   |

Итого: количество..... сумма цифрами..... руб. (сумма прописью)

Руководитель \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
Исполнитель \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

Примечание:

Поля: Фамилия ребенка, Имя ребенка, Отчество ребенка, Дата рождения ребенка, СНИЛС ребенка заполняются по тем же правилам, что и соответствующие поля по заявителю.



Структура данных в электронном виде в формате XLS:

| Номер строки | Имя       | Значение                                         | Формат ячейки | Примечание                                                                                                       |
|--------------|-----------|--------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1            | 2         | 3                                                | 4             | 5                                                                                                                |
| 1.           | SBB       | наименование кредитной организации               | общий         | например:<br>ПАО "Сбербанк"; ПАО "СББ-Банк"                                                                      |
| 2.           | GOD       | год периода выплаты                              | общий         | 2018 (4 цифры)                                                                                                   |
| 3.           | MES       | месяц периода выплаты                            | общий         | 02 - февраль (2 цифры)                                                                                           |
| 4.           | LSH       | номер лицевого счета в кредитной организации     | текстовый     | 00000000000000000000 (20 цифр)                                                                                   |
| 5.           | SUM       | сумма к выплате                                  | числовой      | 0,00 (разделитель - запятая)                                                                                     |
| 6.           | FAM       | фамилия получателя                               | общий         |                                                                                                                  |
| 7.           | IMIA      | имя получателя                                   | общий         |                                                                                                                  |
| 8.           | OTH       | отчество получателя                              | общий         | при отсутствии отчества поле остается пустым                                                                     |
| 9.           | DTR       | дата рождения получателя                         | дата          | 14.03.1981                                                                                                       |
| 10.          | SNIL S    | страховой номер индивидуального лицевого счета   | текстовый     | 000-000-000-00                                                                                                   |
| 11.          | DOC       | наименование документа, удостоверяющего личность | общий         | например:<br>паспорт гражданина РФ;<br>вид на жительство;<br>временное удостоверение личности гражданина РФ      |
| 12.          | SERI A    | серия документа, удостоверяющего личность        | общий         | для паспорта гражданина РФ заполняется слитно 4 цифры, для остальных документов допустимы цифры, символы и буквы |
| 13.          | NOM       | номер документа, удостоверяющего личность        | текстовый     | для паспорта гражданина РФ заполняется слитно 6 цифр, для остальных документов допустимы цифры, символы и буквы  |
| 14.          | DAT ADO C | дата выдачи документа, удостоверяющего личность  | дата          | 14.03.2001                                                                                                       |

|     |             |                                                                        |           |                                                                                                                             |
|-----|-------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15. | DOC<br>V    | наименование органа,<br>выдавшего документ,<br>удостоверяющий личность | общий     | в именительном падеже<br>(поле, не обязательное для<br>заполнения)                                                          |
| 16. | NSP         | наименование населенного<br>пункта места жительства<br>получателя      | общий     |                                                                                                                             |
| 17. | UL          | наименование улицы места<br>жительства получателя                      | общий     |                                                                                                                             |
| 18. | DOM         | номер дома места<br>жительства получателя                              | общий     |                                                                                                                             |
| 19. | KORP        | номер корпуса места<br>жительства получателя                           | общий     |                                                                                                                             |
| 20. | KV          | номер квартиры места<br>жительства получателя                          | общий     |                                                                                                                             |
| 21. | FAM_<br>R   | фамилия ребенка                                                        | общий     | при наличии у получателя<br>нескольких детей<br>информацию о каждом<br>ребенке необходимо<br>заполнять отдельной<br>строкой |
| 22. | IMIA<br>R   | имя ребенка                                                            | общий     |                                                                                                                             |
| 23. | OTH_<br>R   | отчество ребенка                                                       | общий     | при отсутствии отчества<br>поле остается пустым                                                                             |
| 24. | DTR_<br>R   | дата рождения ребенка                                                  | дата      | 14.03.1981                                                                                                                  |
| 25. | SNIL<br>S_R | страховой номер<br>индивидуального лицевого<br>счета ребенка           | текстовый | 000-000-000-00                                                                                                              |

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 239564588237167604692681941402602000088068307130

Владелец Мордвова Ирина Семеновна

Действителен с 20.09.2022 по 20.09.2023