

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 2 ГОРОДА КАМЕНСКА-УРАЛЬСКОГО»**

ПРИКАЗ

от «12» сентября 2024 года № 107

Об утверждении «Положения об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, при осуществлении платной образовательной деятельности в государственном автономном учреждении дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского»

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, при осуществлении платной образовательной деятельности в государственном автономном учреждении дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского».

2. Разместить «Положение об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, при осуществлении платной образовательной деятельности в государственном автономном учреждении дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского» на официальном сайте учреждения <https://dshci2.nubex.ru/> в электронной телекоммуникационной сети интернет и на информационном стенде учреждения до 30.09.2024 года.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2024 года.

4. Положение об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, при осуществлении платной образовательной деятельности в государственном автономном учреждении дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского» вступает в силу с 01.09.2024 года.

5. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

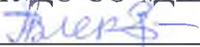
Директор ГАУДО СО

«ДШИ № 2 г. Каменска-Уральского» _____



Субботина Т.М.

Согласовано
Председатель совета трудового коллектива
ГАУДО СО «ДШИ № 2 г. Каменска-Уральского»

 Алексанян В.С.

Утверждено
Директор ГАУДО СО
«ДШИ № 2 г. Каменска-Уральского»
 Субботина Т.М.

**Положение об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг,
при осуществлении платной образовательной деятельности в
государственном автономном учреждении дополнительного образования
Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского»**

1. Основания для снижения стоимости платной образовательной услуги является:

1.1. Родитель (законный представитель) (для обучающихся до 18 лет), супруг (для обучающихся в группах для взрослого населения) принимает участие в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;

1.2. Родитель (законный представитель) (для обучающихся до 18 лет), супруг (для обучающихся в группах для взрослого населения) признан инвалидом вследствие военной травмы или вследствие заболевания, полученного во время участия в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

1.3. Родитель (законный представитель) (для обучающихся до 18 лет), супруг (для обучающихся в группах для взрослого населения) погиб во время прохождения военной службы в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики или позднее дня увольнения с военной службы, но вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных во время участия в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

2. Порядок снижения стоимости платной образовательной услуги:

2.1. Для детей и супругов граждан Российской Федерации, указанных в подпунктах. 1.1 и 1.2 Положения об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, при осуществлении платной образовательной деятельности в государственном автономном учреждении дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского» (далее по тексту – Положение), предоставляется мера поддержки в размере 50% от утверждённой стоимости обучения.

2.2. Для детей и супругов граждан Российской Федерации, указанных в подпунктах. 1.3 Положения, предоставляется мера поддержки в размере 75% от утверждённой стоимости обучения.

3. Получения мер поддержки заинтересованное лицо (далее по тексту – заявитель) представляет в государственное автономное учреждение дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского» (далее по тексту – Учреждение) следующие документы:

- 1) заявление по форме (приложение № 1 к настоящему Положению);
- 2) копию документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) копию свидетельства о рождении ребенка, который будет являться получателем меры поддержки;
- 4) копию документа, удостоверяющего личность гражданина, который будет являться получателем меры поддержки (если он не является заявителем) (для детей старше 14 лет);
- 5) копию документа удостоверяющего личность, лица участвующего в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;
- 6) копию свидетельства о браке (если получателем поддержки будет супруг);
- 7) справку, подтверждающую обстоятельства участия (на момент написания заявления) граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, выданную военным комиссариатом города Каменск-Уральский и Каменского района Свердловской области, Министерством обороны Российской Федерации, органами управления войск национальной гвардии Российской Федерации, воинскими формированиями, а также органами, указанными в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» либо копия

контракта о прохождении военной службы с приложением справки, подтверждающую обстоятельства участия (на момент написания заявления) граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, выданную военным комиссариатом города Каменск-Уральский и Каменского района Свердловской области;

8) свидетельство о смерти лица, указанного в подп. 1.3 раздела Положения;

9) документ, подтверждающий гибель лица во время участия в специальной военной операции (справка о гибели лица во время участия в специальной военной операции и д.р. документы);

10) заключение о причинно-следственной связи смерти лица, указанного в подп. 1.3 раздела Положения, с ранением, контузией, увечьем или заболеванием, полученным во время участия в специальной военной операции;

11) заключение об установлении лицу, указанному в подп. 1.2 раздела Положения, инвалидности вследствие военной травмы или вследствие заболевания, полученного во время участия в специальной военной операции;

12) копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства или усыновления (при необходимости);

13) доверенность (при необходимости);

14) согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обработку персональных данных (Приложение № 2, 3 и 4 к настоящему Положению).

4. Прием документов осуществляется в администрации Учреждения. Администрация сверяет копии документов с подлинниками и заверяет их.

5. Копии документов хранятся в Учреждении.

6. Учреждение обеспечивает защиту персональных данных заявителя и лиц, указанных им в заявлении, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7. Меры поддержки не суммируются, предоставляются только по одному из оснований, по решению заявителя, на основании заявления.

8. При получении мер поддержки по подп. 1.1 Положения, мера поддержки предоставляется на срок действия документов подтверждающих обстоятельства участия (на момент написания заявления) граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, выданной военным комиссариатом города Каменск-Уральский и Каменского района Свердловской области, Министерством обороны Российской Федерации, органами управления войск национальной гвардии Российской Федерации, воинскими формированиями, а также органами, указанными в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне» либо копии контракта о прохождении военной службы с приложением справки, подтверждающую обстоятельства участия (на момент написания заявления) граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, выданной военным комиссариатом города Каменск-Уральский и Каменского района Свердловской области.

9. При получении мер поддержки по подп. 1.2 Положения, меры поддержки предоставляются на срок действия справки об инвалидности вследствие военной травмы или вследствие заболевания, полученного во время участия в специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

10. При получении мер поддержки по подп. 1.3 Положения, меры поддержки предоставляются бессрочно.

11. В случае изменения данных мера поддержки либо изменяется, либо отменяется.

12. Меры поддержки предоставляются конкретному лицу. В связи, с чем на каждого гражданина РФ оформляется отдельный пакет документов на предоставление мер поддержки.

13. Срок рассмотрения документов тридцать календарных дней.

14. Меры поддержки предоставляются лицу, на основании приказа по Учреждению. В приказе указывается срок, на который предоставляются меры поддержки.

Форма

Директору ГАУДО СО «ДШИ № 2
г. Каменска-Уральского»

(Ф.И.О.)
от _____
(Ф.И.О заявителя, адрес места жительства,
номер телефона, данные документа,
удостоверяющего личность)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки

Прошу предоставить _____
(Ф.И.О ребенка, супруга, которому необходимо предоставить меры поддержки)
меру дополнительной социальной поддержки в виде предоставления льготы в размере 50% или 75% (нужное подчеркнуть) от утверждённой стоимости обучения в ГАУДО СО «ДШИ № 2 г. Каменска-Уральского», обучающегося в _____ являющегося ребенком или супругом (нужное подчеркнуть) _____,
(класс, группа) (Ф.И.О.)

который (которая) (нужное далее отметить):

- призван(а) на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;
- проходит военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находится на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», при условии их участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;
- заключил(а) контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации;
- погиб во время прохождения военной службы;
- признан инвалидом вследствие военной травмы или вследствие заболевания.
Прилагаю следующие документы (нужное далее отметить):
- копию _____;
(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя / Ф.И.О.)
- копию свидетельства о рождении ребенка, который будет являться получателем льготы;
- копию свидетельства о браке (для супруга, который будет являться получателем льготы);
- копию _____;
(наименование документа, удостоверяющего личность гражданина, который будет являться получателем льготы (если он не является заявителем) (для детей старше 14 лет) / Ф.И.О.)
- копию _____;
(наименование документа удостоверяющего личность, лица участвующего в специальной военной операции / Ф.И.О.)
- документ подтверждающий _____;
(документ подтверждающий обстоятельства участия (на момент написания заявления) граждан Российской Федерации в специальной военной операции / наименование организации, выдавшей справку о прохождении службы)
- заключение об установлении инвалидности вследствие военной травмы или вследствие заболевания, полученного во время участия в специальной военной операции _____;
_____;
(наименование документа о регистрации лица по месту жительства или по месту пребывания в Каменск-Уральском городском округе, его номер и дата выдачи)
- копию _____;
(документ, подтверждающего установление, опеки или попечительства (при необходимости))
- свидетельство о смерти (родителя, опекуна, попечителя, усыновителя или супруга);
- документ подтверждающий _____;
(гибель лица во время участия в специальной военной операции)
- заключение о причинно-следственной связи смерти лица с ранением, контузией, увечьем или заболеванием, полученным во время участия в специальной военной операции;
- доверенность от _____ № _____ (при необходимости);
- согласие на обработку персональных данных от _____.

(подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.

(расшифровка)

**Форма
Согласие (законного представителя)
на обработку персональных данных**

Я, _____ (ФИО), дата рождения _____
_____ основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия
_____ номер _____, выданный _____
_____ (кем), дата выдачи _____ (когда), зарегистрированный (ая) по адресу:
_____ (далее – «Представитель»),
являясь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего _____
_____ (ФИО ребёнка), дата рождения _____
(далее – «Обучающегося»), приходящегося мне _____, проживающего по адресу:

на основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ (п. 2. ст. 15 ФЗ 24.04.2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве») и статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю согласие оператору – государственному автономному учреждению дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского», расположенному по адресу: 623408, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Белинского, 1а, в лице директора учреждения (руководителя) Субботиной Татьяны Михайловны, на обработку моих персональных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью обеспечения организации учебного процесса, предоставления мер поддержки а также обеспечение процессов оказания услуг в сфере образования; ведения статистики; индивидуального учета результатов освоения обучающимися, образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Даю согласие на обработку персональных данных Обучающимся, а именно: Фамилии, Имени, Отчестве; Год, месяц, дата и место рождения; Пол; Гражданство; Данные документа удостоверяющего личность, а именно паспорта или свидетельства о рождении (включая паспортные данные: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, адрес прописки); Данные о получении образования Обучающегося, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.); Данные о составе семьи Обучающегося; Адрес фактического места проживания обучающегося; Данные об успеваемости (оценки и посещаемость) и учебные работы Обучающегося; Данные о домашних заданиях, расписании Обучающегося; На размещение фото, видео и творческих работ на сайте учреждения; Номер мобильного телефона и адрес электронной почты (email) Обучающегося; Иные документы, содержащие персональные данные Обучающегося (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством); На хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ

2. Даю согласие на обработку персональных данных законного представителя (меня): Фамилии, Имени, Отчестве; Год, месяц, дата и место рождения; Пол; Гражданство; Данные документа удостоверяющего личность, а именно паспорта (включая паспортные данные: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, адрес прописки); Семейное положение; Адрес фактического места проживания родителей (законных представителей) Обучающегося; Номер мобильного телефона и адрес электронной почты (email) родителя или законного представителя.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператора, которое может быть направлено в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 365 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

Подпись/Расшифровка; _____ Дата « ____ » _____ 20__

Приказ № ____ от « ____ » _____ 2024 года

Форма
Согласие (несовершеннолетнего от 14 лет)
на обработку персональных данных

Я, несовершеннолетний (яя) _____ (ФИО),
дата рождения _____ основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) серия
_____ номер _____, выданный (кем) _____,

_____, дата выдачи _____
(когда), зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(далее по тексту – Обучающийся) действующий (яя) с согласия законного представителя _____

дата рождения _____ основной документ, удостоверяющий личность
(паспорт) серия _____ номер _____, выданный _____

(кем), дата выдачи _____ (когда), зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(далее по тексту – Законный представитель)

на основании статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и согласия законного представителя, настоящим даю согласие оператору – государственному автономному учреждению дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского», расположенному по адресу: 623408, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Белинского, 1а, в лице директора учреждения (руководителя) Субботиной Татьяны Михайловны, на обработку моих персональных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью обеспечения организации учебного процесса, предоставления мер поддержки, а также обеспечение процессов оказания услуг в сфере образования; ведения статистики; индивидуального учета результатов освоения обучающимися, образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилии, Имени, Отчестве; Год, месяц, дата и место рождения; Пол; Гражданство; Данные документа удостоверяющего личность, а именно паспорта (включая паспортные данные: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, адрес прописки); Данные о получении образования Обучающегося, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.); Данные о составе семьи; Адрес фактического места проживания; Данные об успеваемости (оценки и посещаемость) и учебные работы; Данные о домашних заданиях, расписании; На размещение фото, видео и творческих работ на сайте учреждения; Номер мобильного телефона и адрес электронной почты (email); Иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством) На хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператора, которое может быть направлено в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 365 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

Подпись несовершеннолетнего/расшифровка: _____

Дата « ____ » _____ 20 ____

На основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ (п. 2. ст. 15 ФЗ от 24.04.2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»), настоящим даю согласие:

(подпись/расшифровка: законного представителя)

Дата « ____ » _____ 20 ____

**Форма
Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____
(ФИО), дата рождения _____ основной документ, удостоверяющий личность (паспорт)
серия _____ номер _____, выданный _____,
_____ (кем), дата выдачи _____
(когда), зарегистрированный (ая) по адресу: _____

(далее по тексту – Обучающийся), на основании статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и согласия законного представителя, настоящим даю согласие оператору – государственному автономному учреждению дополнительного образования Свердловской области «Детская школа искусств № 2 города Каменска-Уральского», расположенной по адресу: 623408, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Белинского, 1а, в лице директора учреждения (руководителя) Субботиной Татьяны Михайловны, на обработку моих персональных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью обеспечения организации учебного процесса, предоставления мер поддержки, а также обеспечение процессов оказания услуг в сфере образования; ведения статистики; индивидуального учета результатов освоения обучающимися, образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилии, Имени, Отчестве; Год, месяц, дата и место рождения; Пол; Гражданство; Данные документа удостоверяющего личность, а именно паспорта (включая паспортные данные: серия, номер, дата выдачи, кем выдан, адрес прописки); Данные о получении образования, необходимого для поступления в соответствующий класс (личное дело, справка с предыдущего места учебы и т.п.); Данные о составе семьи; Адрес фактического места проживания; Данные об успеваемости (оценки и посещаемость) и учебные работы; Данные о домашних заданиях, расписании; На размещение фото, видео и творческих работ на сайте учреждения; Номер мобильного телефона и адрес электронной почты (email); Иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством); На хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом оператора, которое может быть направлено в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 365 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить меня в письменной форме.

Подпись/расшифровка: _____ Дата « ____ » _____ 20 ____