



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

10.09.2026

г. Заинск

№ 435

**О внесении изменений в постановление
Исполнительного комитета Заинского
муниципального района Республики
Татарстан от 04.08.2022 № 391 «Об
утверждении Административного
регламента предоставления
муниципальной услуги «Постановка на
учет и направление детей в
муниципальные образовательные
организации, реализующие
образовательные программы дошкольного
образования в Заинском муниципальном
районе Республики Татарстан»**

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 20 июля 2026 года № 498 «О дополнительных мерах поддержки учителей», в целях создания благоприятных условий для профессиональной деятельности учителей и повышение престижа их труда, руководствуясь статьей 45 Устава Заинского муниципального района, Исполнительный комитет Заинского муниципального района Республики Татарстан

постановляет:

1. Внести в Административный регламент предоставления муниципальной услуги «Постановка на учет и направление детей в муниципальные образовательные организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования в Заинском муниципальном районе Республики Татарстан», утвержденный постановлением Исполнительного комитета Заинского муниципального района Республики Татарстан от 04.08.2022 № 391 (с учетом изменений, внесенных постановлением Исполнительного комитета от 17.04.2026 № 177) следующие изменения:
 - 1.1. пункт 2.7 дополнить абзацем следующего содержания: «Указ Президента

Российской Федерации от 20 июля 2026 года № 498 «О дополнительных мерах поддержки учителей»;

1.2. Раздел «Исчерпывающий перечень документов и сведений, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления муниципальной услуг», изложить в следующей редакции:

«Исчерпывающий перечень документов и сведений, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления муниципальной услуг»

2.8. Для получения муниципальной услуги заявитель представляет:

2.8.1. Заявление о предоставлении муниципальной услуги в электронном виде согласно Приложению № 7 или на бумажном носителе согласно Приложению № 8 к настоящему Административному регламенту и документы в соответствии с пунктами 2.8.2-2.8.8 настоящего Административного регламента, в том числе в виде прилагаемых к заявлению электронных документов. В случае направления заявления посредством ЕПГУ и/или РПГУ формирование заявления осуществляется посредством заполнения интерактивной формы на ЕПГУ и/или РПГУ без необходимости дополнительной подачи заявления в какой-либо иной форме.

2.8.2. Документ, удостоверяющий личность заявителя.

При направлении заявления посредством ЕПГУ и/или РПГУ передаются те данные о документе, удостоверяющем личность заявителя, которые были указаны пользователем при создании и подтверждении учетной записи в ЕСИА. Указанные сведения могут быть проверены путем направления запроса с использованием СМЭВ.

2.8.3. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации, документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка (для заявителя - иностранного гражданина либо лица без гражданства).

Заявители (родители, законные представители) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, предъявляют для получения муниципальной услуги:

- копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);

- копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации);

- копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных

граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства);

- копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии);

- копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности, в том числе копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика, (при наличии).

В случае непредставления полного комплекта документов, предусмотренных настоящим регламентом, заявление подлежит возврату без его рассмотрения. Ребенок остается на учете и направляется в муниципальную образовательную организацию после подтверждения заявителем нуждаемости в предоставлении места при наличии у заявителя полного комплекта документов, предусмотренных настоящим регламентом, а также при наличии свободных мест в образовательной организации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

2.8.4. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости).

2.8.5. Документ психолого-медико-педагогической комиссии (при необходимости).

2.8.6. Документ, подтверждающий потребность в обучении в группе оздоровительной направленности (при необходимости).

2.8.7. Документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости).

2.8.8. Документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка (при отсутствии свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории).

2.8.9. Для направления ребенка заявителя могут дополнительно предъявить документ, подтверждающий наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости), а

также вправе предъявить свидетельство о рождении ребенка, выданное на территории Российской Федерации, или выписку из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, содержащую реквизиты записи акта о рождении ребенка, и свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории по собственной инициативе. При отсутствии свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории родитель (законный представитель) ребенка предъявляет документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка.

2.9. В заявлении, поданном на бумажном носителе, также указывается один из следующих способов направления результата предоставления муниципальной услуги:

- в форме уведомления по телефону, электронной почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в Уполномоченном органе, многофункциональном центре и/или высланного по почтовому адресу, указанному в заявлении.

2.10. Дополнительно заявитель может получить результат предоставления услуги на ЕПГУ при оформлении на ЕПГУ заявления о получении информирования по заявлению для направления, поданному на бумажном носителе.»;

1.3. Приложение №7 к Административному регламенту изложить в новой редакции (прилагается).

1.4. Приложение №8 к Административному регламенту изложить в новой (прилагается).

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном портале правовой информации Республики Татарстан» по веб-адресу: <http://pravo.tatarstan.ru> и разместить на официальном сайте Заинского муниципального района Республики Татарстан.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Руководителя Исполнительного комитета по социальным вопросам Камалову Р.Н.

**Руководитель
Исполнительного комитета**

Э.Э. Галеев

Валиахметова М.К.
9-90-19

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении муниципальной услуги по постановке на учет и
направлении ребенка в образовательную организацию, реализующую
образовательную программу дошкольного образования
на бумажном носителе**

Ф.И.О. (отчество – при наличии) заявителя _____

Статус _____

(мать, отец, законный представитель ребенка – указать нужное)

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий
личность _____

Серия, номер _____ кем и когда выдан _____

код подразделения _____

Принадлежность к гражданству _____

(гражданин (гражданка) Российской Федерации,

иностраннй гражданин, лицо без гражданства, в том числе соотечественник за рубежом (указать нужное)

Реквизиты документа об установлении опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактные телефоны _____

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательной организации, реализующие образовательные программы дошкольного образования _____ (наименование ОО)

Ф.И.О. (отчество – при наличии) ребенка _____

Дата рождения _____

Пол ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка _____

(серия, номер, дата выдачи)

Номер и дата записи акта о
рождении _____

Адрес:

регистрации места жительства

места фактического проживания (места пребывания)

Желаемая дата зачисления в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования _____

Режим пребывания _____

(12 часов, 10,5 часа)

Желаемый язык обучения _____

(язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации,

в том числе русский язык как родной язык)

Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в образовательной организации, реализующую программу дошкольного образования

(указывается фамилия(-ии), имя (имена), отчество (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка образовательной организации)

Особые отметки

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе, создание специальных условий для организации обучения и воспитания детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида и детей с ограниченными возможностями здоровья (при наличии)

[наименование документа, подтверждающего потребность, номер, дата выдачи, срок действия

(заключение ПМПК, справка об установлении инвалидности, справка органа здравоохранения)]

Направленность группы _____

(общеразвивающая, компенсирующая – при наличии заключения ПМПК, оздоровительная – при наличии справки органа здравоохранения)

Компенсирующие: для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата; для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи; для глухих детей; слабослышащих детей; слепых детей; слабовидящих детей; для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата; для детей с задержкой психического развития; для детей с нарушением интеллекта; для детей с расстройствами аутистического спектра и тяжелыми множественными нарушениями развития.

Оздоровительные: для детей с пищевой аллергией, целиакией, фенилкетонурией, для часто болеющих детей, для детей с туберкулезной интоксикацией, с сахарным диабетом.

В случае отсутствия мест в указанном мною приоритетном ДООУ предлагать другие варианты

(да, нет)

Право на специальные меры поддержки по устройству в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования (при наличии)

(вид льготы, номер документа, дата выдачи, срок действия)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

4.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а) _____

(заявитель)

Контактные данные: номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) заявителей - родителей (законных представителей).

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____;

через МФЦ: _____.

(нужное вписать)

(дата)

(подпись заявителя)

Начальнику МКУ «Управление образования
Исполнительного комитета ЗМР РТ»

Ф.И.О (последнее при наличии) законного
представителя или доверенного лица)
проживающего(ей) по адресу (регистрации):

Адрес фактического проживания

паспорт: серия _____ номер _____
выдан « ____ » _____

адрес эл. почты _____
тел. _____

Заявление

**о постановке на учет и направлении ребенка в образовательную организацию,
реализующую образовательную программу дошкольного образования**

Ф.И.О. (отчество – при наличии) заявителя _____

Статус _____
(мать, отец, законный представитель ребенка – указать нужное)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий
личность _____

Серия, номер _____ кем и когда выдан _____

_____ код подразделения _____

Принадлежность к гражданству _____
(гражданин (гражданка) Российской Федерации,

иностранный гражданин, лицо без гражданства, в том числе соотечественник за рубежом (указать нужное)

Реквизиты документа об установлении опеки (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Контактные телефоны _____

Прошу поставить на учет для предоставления места в образовательной организации, реализующие
образовательные программы дошкольного образования _____ (наименование ОО)

Ф.И.О. (отчество – при наличии) ребенка _____

Дата рождения _____

Пол ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка _____
(серия, номер, дата выдачи)

Номер и дата записи акта о рождении _____

Адрес: _____
регистрации места жительства

места фактического проживания (места пребывания)

Желаемая дата зачисления в образовательную организацию, реализующую образовательную программу дошкольного образования _____

Режим пребывания _____
(12 часов, 10,5 часа)

Желаемый язык обучения _____
(язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Наличие у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в образовательной организации, реализующую программу дошкольного образования

_____ (указывается фамилия(-ии), имя (имена), отчество (последнее - при наличии) полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в выбранной родителем (законным представителем) для приема ребенка образовательной организации)

Особые отметки

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе, создание специальных условий для организации обучения и воспитания детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида и детей с ограниченными возможностями здоровья (при наличии)

_____ [наименование документа, подтверждающего потребность, номер, дата выдачи, срок действия (заключение ПМПК, справка об установлении инвалидности, справка органа здравоохранения)]

Направленность группы _____
(общеразвивающая, компенсирующая – при наличии заключения ПМПК, оздоровительная – при наличии справки органа здравоохранения)

Компенсирующие: для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата; для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи; для глухих детей; слабослышащих детей; слепых детей; слабовидящих детей; для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата; для детей с задержкой психического развития; для детей с нарушением интеллекта; для детей с расстройствами аутистического спектра и тяжелыми множественными нарушениями развития.

Оздоровительные: для детей с пищевой аллергией, целиакией, фенилкетонурией, для часто болеющих детей, для детей с туберкулезной интоксикацией, с сахарным диабетом.

В случае отсутствия мест в указанном мною приоритетном ДОО предлагать другие варианты

_____ (да, нет)

Право на специальные меры поддержки по устройству в образовательную организацию, реализующую образовательные программы дошкольного образования (при наличии)

(вид льготы, номер документа, дата выдачи, срок действия)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а) _____

(дата)

(подпись заявителя)