



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ  
АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СУОЯРВСКИЙ РАЙОН»

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

24.05.2022

№ 417

**Об утверждении Порядка выплаты  
компенсации затрат родителей (законных представителей)  
на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому**

В соответствии со статьей 22 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года N 1755-ЗРК "Об образовании"

1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому (Приложение №1).
2. Контроль над исполнением данного постановления возложить на заместителя главы администрации – начальника отдела образования Смирнову Е.Н.

Глава администрации  
муниципального образования  
«Суоярвский район»

Р.В. Петров

**ПОРЯДОК**  
**выплаты компенсации затрат родителей**  
**(законных представителей) на воспитание и обучение**  
**детей-инвалидов на дому**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий порядок в соответствии со статьей 22 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года N 1755-ЗРК "Об образовании", постановлением администрации муниципального образования «Суоярвский район» от 11.09.2014 г № 671 «О Порядке расходования субвенции на обеспечение мер социальной поддержки и социального обслуживания обучающихся (воспитанников) с ограниченными возможностями здоровья (детей-инвалидов и детей-инвалидов со сложной структурой нарушений, не обслуживающих себя самостоятельно) обучающихся и воспитываемых в муниципальных дошкольных и общеобразовательных организациях Суоярвского района, устанавливает порядок и условия выплаты компенсации затрат родителей (законных представителей) на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому (далее порядок.).

1.2. Компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому осуществляется в форме денежной выплаты (далее - компенсация).

1.3 Категории лиц имеющих право на компенсацию: дети – инвалиды, обучающиеся на дому.

1.4. Размер выплаты устанавливается постановлением Правительства Республики Карелия от 01 августа 2006 года №111-П.

**2. Порядок обращения**

2.1. Для получения компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося подает на имя руководителя муниципальной образовательной организации, в которой обучающийся проходит обучение (далее - образовательная организация), заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

К заявлению прикладываются следующие документы:

Копия документа устанавливающего личность родителя (законного представителя)

Копии документов, подтверждающего установление опеки или попечительства

В случае отсутствия в образовательной организации, - копий свидетельства об инвалидности, заключения медицинской организации о необходимости обучения на дому, свидетельства о рождении ребенка (паспорта).

### **3. Решение о назначении**

3.1. Решение о назначении компенсации принимается руководителем образовательной организации в течение **15** рабочих дней со дня подачи заявления.

3.2. Компенсация назначается один раз в год по обращению одного из родителей (законных представителей) ребенка в образовательную организацию с заявлением, но не ранее возникновения права на компенсацию.

3.3. Выплата компенсации производится образовательной организацией через кредитную организацию на лицевой счет заявителя в течение 30 рабочих дней с даты подачи заявления.

Приложение №1  
к Порядку выплаты компенсации затрат  
родителей (законных представителей)  
на воспитание и обучение детей-  
инвалидов на дому

Руководителю

\_\_\_\_\_

наименование образовательной организации

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_

данные паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_

серия, номер, когда и кем выдан

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
на компенсацию затрат родителей (законных представителей)  
на воспитание и обучение детей-инвалидов на дому

Прошу Вас компенсировать мне затраты на воспитание и обучение моего сына (дочери), \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
являющегося (-юся) ребенком-инвалидом проходящего обучение на дому в \_\_\_\_\_,  
наименование образовательной организации, класс, группа

денежные средства перечислить на лицевой счет  
\_\_\_\_\_

Приложение: реквизиты банковской организации

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114539

Владелец Гиссиева Светлана Павловна

Действителен с 21.04.2025 по 21.04.2026