

## ФОРМА

### Запроса о предоставлении Муниципальной услуги МБОУ ДО ЦДТ МО Павловский район

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. (наименование) Заявителя (представителя Заявителя)*

\_\_\_\_\_  
*почтовый адрес (при необходимости)*

\_\_\_\_\_  
*(контактный телефон)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес электронной почты)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

\_\_\_\_\_  
*(реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя Заявителя)*

### Запрос о предоставлении Муниципальной услуги

Прошу предоставить Муниципальную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» в целях обучения

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)*

на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(специальность, отделение)*

С уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы Учреждения ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_,  
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Учреждение.

К Запросу прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

*(указывается перечень документов, предоставляемых Заявителем, в соответствии с пунктом 10.1 настоящего Положения)*

Решение прошу направить:

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа в МФЦ;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Учреждение;

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

\_\_\_\_\_  
Заявитель  
*(представитель Заявителя)*

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ФОРМА**  
**решения об отказе в предоставлении Муниципальной услуги**  
*(Оформляется на официальном бланке Учреждения)*

Кому:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество  
 физического лица)*

**РЕШЕНИЕ**  
**об отказе в предоставлении Муниципальной услуги**

Учреждение приняло решение об отказе в предоставлении Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»:

№ пункта	Наименование основания для отказа в соответствии с Положением	Разъяснение причин отказа в предоставлении Муниципальной услуги
1	2	3
1	Наличие противоречивых сведений в запросе и приложенных к нему документах	указать исчерпывающий перечень противоречий между запросом и приложенными к нему документами. <i>Например, запрос содержит сведения о 2008 годе рождения ребенка, а данные свидетельства о рождении – 2009. В этом случае необходимо указать: «Данные о дате рождения ребенка в запросе и свидетельстве о рождении различаются»</i>
2	Несоответствие категории Заявителя кругу лиц, указанных в подразделе 2 Положения	указать основания такого вывода
1	2	3
3	Несоответствие документов, указанных в подразделе 10 Положения, по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации	указать исчерпывающий перечень документов и нарушений применительно к каждому документу

4	Запрос подан лицом, не имеющим полномочий представлять интересы Заявителя	указать основания такого вывода
5	Отзыв запроса по инициативе Заявителя	указать реквизиты заявления об отказе от предоставления Государственной услуги
6	Наличие медицинских противопоказаний для освоения программ по отдельным видам искусства, физической культуры и спорта	указать на перечень противопоказаний
7	Отсутствие свободных мест в Учреждении	
8	Неявка в Учреждение в течение 4 (четырёх) рабочих дней после получения уведомления о необходимости личного посещения для заключения договора об образовании или не подписание договора посредством функционала Личного кабинета портала в течение 4 (четырёх) рабочих дней после получения уведомления	
9	Доступный остаток обеспечения сертификата дополнительного образования в текущем году меньше стоимости одного занятия в соответствии с установленным расписанием либо сертификат дополнительного образования невозможно использовать для обучения по выбранной программе	указать доступный остаток обеспечения сертификата дополнительного образования
10	Непредставление оригиналов документов, сведения о которых указаны Заявителем в электронной форме запроса на портале, в день подписания договора	указать на перечень непредставленных оригиналов документов
1	2	3

11	Несоответствие оригиналов документов сведениям, указанным в запросе или в электронной форме запроса на портале	указать исчерпывающий перечень противоречий между запросом и оригиналами документов. <i>Например, запрос содержит сведения о номере свидетельства о рождении ребенка III-МЮ №712901, а оригинал свидетельства о рождении – III-МЮ №562901. В этом случае необходимо указать: «Данные о серии (номере) свидетельства о рождении ребенка в Запросе и представленном оригинале документа различаются»</i>
12	Недостоверность информации, которая содержится в документах, представленных Заявителем, данным, полученным в результате межведомственного информационного взаимодействия	указать исчерпывающий перечень противоречий между документами, представленными Заявителем, и данными межведомственного информационного взаимодействия. <i>Например, номер СНИЛС ребенка, полученный в порядке межведомственного информационного взаимодействия, не соответствует представленному Заявителем. В этом случае необходимо указать: «Данные о СНИЛС ребенка не соответствуют полученным в результате межведомственного информационного взаимодействия»</i>

Вы вправе повторно обратиться в Учреждение с запросом о предоставлении Муниципальной услуги после устранения указанных оснований для отказа в предоставлении Муниципальной услуги.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в порядке, установленном в разделе V Положения Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр детского творчества» муниципального образования Павловский район «О предоставлении муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» Муниципальным бюджетным образовательным учреждением дополнительного образования «Центр детского творчества» муниципального образования Павловский район» и Административного Регламента предоставления муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе», утвержденный постановлением администрации муниципального образования Павловский район от 23.12.2022 года № 2340 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе», а также в судебном порядке.

Дополнительно информируем:

---



---



---



---

*(указывается информация, необходимая для устранения причин отказа в предоставлении Государственной услуги, а также иная дополнительная информация при наличии)*

Уполномоченный работник Учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(подпись, фамилия, инициалы)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### **ФОРМА**

**решения об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги**  
*(Оформляется на официальном бланке Учреждения)*

Кому:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество  
физического лица)*

### **РЕШЕНИЕ**

**об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе»**

В приеме документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе», Вам отказано по следующим основаниям

№ пункта	Наименование основания для отказа в соответствии с Положением	Разъяснение причин отказа в приеме документов
1	2	3

1	Запрос направлен адресату не по принадлежности	указать какое Учреждение предоставляет услугу, указать информацию о месте нахождения
2	Заявителем представлен неполный комплект документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги	указать исчерпывающий перечень документов, непредставленный Заявителем
1	2	3
3	Документы, необходимые для предоставления Муниципальной услуги, утратили силу	указать основания такого вывода
4	Документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации	указать исчерпывающий перечень документов, содержащих подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
5	Документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Муниципальной услуги	указать исчерпывающий перечень документов, содержащих повреждения
6	Некорректное заполнение обязательных полей в форме интерактивного запроса на ЕПГУ ( <i>отсутствие заполнения, недостоверное, неполное либо неправильное, несоответствующее требованиям, установленным Положением</i> )	указать обязательные поля запроса, не заполненные Заявителем, либо заполненные не в полном объеме, либо с нарушением требований, установленных Положением
7	Подача Запроса и иных документов в электронной форме, подписанных с использованием ЭП, не принадлежащей Заявителю или представителю Заявителя	указать исчерпывающий перечень электронных образов документов, не соответствующих указанному критерию
8	Поступление запроса, аналогичного ранее зарегистрированному запросу, срок предоставления Муниципальной услуги по которому не истек на момент поступления такого запроса	указать реквизиты ранее поданного аналогичного запроса

Дополнительно информируем:

---



---

(указывается информация, необходимая для устранения причин отказа в приеме документов, необходимых для предоставления Муниципальной услуги, а также иная дополнительная информация при наличии)

Уполномоченное должностное лицо Учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ФОРМА**  
**уведомления о посещении Учреждения**  
**для подписания договора об образовании**  
**на обучение по дополнительным**  
**общеобразовательным программам,**  
**программам спортивной подготовки**  
**(оформляется на официальном бланке Учреждения)**

Кому:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество  
физического лица)

**Уведомление**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

МБОУ ДО ЦДТ МО Павловский район уведомляет:

По итогам рассмотрения запроса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, место жительства Заявителя)

принято решение о предоставлении Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Для заключения с Учреждением договора об образовании необходимо в течение 4 (четырёх) рабочих дней в часы приема \_\_\_\_\_ посетить Учреждение и предоставить оригиналы документов:

1. Документ, удостоверяющий личность Заявителя;
2. Свидетельство о рождении несовершеннолетнего либо документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего;
3. Медицинская справка об отсутствии противопоказаний для занятий отдельными видами искусства (на программы хореографической

направленности);

4. Документ, удостоверяющий личность представителя Заявителя, в случае обращения за предоставлением Муниципальной услуги представителя Заявителя;

5. Документ, удостоверяющий полномочия представителя Заявителя, в случае обращения за предоставлением Муниципальной услуги представителя Заявителя.

6. Свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащие страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Уполномоченный работник Учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(подпись, фамилия, инициалы)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.