|  |
| --- |
| Приложение  к Постановлению Президиума комитета Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ  от 24.05.2021 г. № 12-23 |

**Положение**

**о возврате молодым семьям части платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных** учреждениях (детских садах) Саратовской области в размере 13%.

1. Настоящее Положение вводится как форма социальной поддержки, защищенности и обеспечения дополнительных социальных гарантий, а также мотивации профсоюзного членства и адресной материальной помощи молодым **работающим** **членам Профсоюза**.

2. Настоящее Положение устанавливает единый подход для возврата части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в **муниципальных** образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде единовременной материальной помощи молодым работающим членам Профсоюза в размере 13%.

3. Возврат части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательные программы дошкольного образования в **муниципальных** **образовательных** учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде единовременной материальной помощи осуществляется за счет членских профсоюзных взносов профсоюзного бюджета в рамках сметы Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ.

4. [Размер платы, взимаемой с родителей за присмотр и уход за ребенком в детских садах](https://www.vzsar.ru/news/2020/01/09/v-detskih-sadah-saratova-povysilas-roditelskaya-plata.html) и их перечень, **ежегодно** устанавливаются Постановлениями глав муниципальных образований Саратовской области.

5. Настоящее Положение распространяется на родителей (законных представителей), членов Профсоюза, которые состоят на учете в первичных организациях Профсоюза, входящих в Реестр Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации (далее – Саратовская областная организация Профсоюза), признающих Устав Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, регулярно уплачивающих членские взносы в Профсоюз (ст. 7, п.1 Устава), имеющим одного или более ребенка. При наличии двух и более детей материальная помощь оказывается на каждого ребенка.

5.1. Минимальный профсоюзный стаж для получения Материальной помощи составляет **не менее 1 года** с момента вступления в Профсоюз работников здравоохранения.

Согласно ст.10 Устава профсоюзное членство, **профсоюзный стаж** исчисляются со дня принятия решения о приеме в **Профсоюз**. Лица, исключенные из Профсоюза или выбывшие из него по личному заявлению, могут быть вновь приняты в Профсоюз на общих основаниях, но не ранее, чем через год. Профсоюзный стаж в этом случае исчисляется **с момента повторного принятия решения о приеме их в Профсоюз.**

5.2. Возраст каждого из супругов на день обращения в областную организацию не должен превышать **35 лет (**то есть не достиг 36 лет).

5.3. В случае если оба родителя (законного представителя) являются членами Профсоюза работников здравоохранения РФ - материальная помощь оказывается **одному** из супругов.

6. Настоящее Положение не распространяется на родителей (законных представителей), членов Профсоюза, являющиеся врачами, водителями, средним и младшим медицинским персоналом ГУЗ «Саратовская городская станция скорой медицинской помощи».

7. Возврат части родительской платы в виде материальной помощи предоставляется **один раз в календарный** за период с сентября по август (включительно) и на последующие периоды не переходит.

8. Для получения части родительской платы за присмотр и уход за ребенком, в **муниципальаных** образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде единовременной материальной помощи в размере 13% необходимо предоставить в Саратовскую областную организацию следующие документы:

1. **ходатайство** профсоюзного комитета на имя председателя Саратовской областной организации Профсоюза об оказании Материальной помощи ***(образец прилагается);***
2. **копию профсоюзной карточки члена Профсоюза**;
3. **копии** документов, подтверждающих число, месяц и год рождения **обоих** родителей (паспорт);
4. **копию (ии)** свидетельства о рождении ребенка (детей);
5. справку об оплате услуг детского сада за период с сентября по август (включительно), выданную Централизованной бухгалтерией учреждений образования муниципальных районов города Саратова и Саратовской области;
6. **реквизиты** счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде.**

9. **Основанием для принятия решения об отказе в оказании материальной помощи в размере 13% являются:**

1. несоблюдение условий, установленных в данном Положении;
2. предоставление не всех документов, либо документов, содержащих неполные сведения.

10. Настоящее Положение утверждается на заседании Президиума комитета Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения сроком на один год.

10.1. Положение считается пролонгированным на следующий календарный год на основании решения заседания Президиума.

10.2. Ответственность за правильность оформления документов и достоверность представляемых сведений возлагается на председателей первичных организаций Профсоюза.

***Образец***

|  |
| --- |
| Председателю Саратовской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ  Прохорову С.А. |

**Ходатайство**

Профсоюзный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Наименование лечебного учреждения) ходатайствует о возврате члену Профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) части платы за присмотр и уход за ребенком**,** осваивающим образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях (детских садах) Саратовской области в виде материальной помощи в размере 13%.

Год вступления в Профсоюз\_\_\_\_\_\_\_.

Год рождения члена Профсоюза\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Год рождения супруга(ги) члена Профсоюза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю:

1. **копию профсоюзной карточки члена Профсоюза**;
2. **копию** документов, подтверждающих число, месяц и год рождения **обоих** родителей (паспорт);
3. **копию (ии)** свидетельства о рождении ребенка (детей);
4. справку об оплате услуг детского сада за период с сентября по август, выданную Централизованной бухгалтерией учреждений образования муниципальных районов города Саратова и Саратовской области;
5. **реквизиты** счета, открытого члену Профсоюза в кредитной организации для перечисления суммы материальной помощи **в печатном виде**

Председатель

первичной организации Профсоюза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись ФИО*

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

*(Дата)*