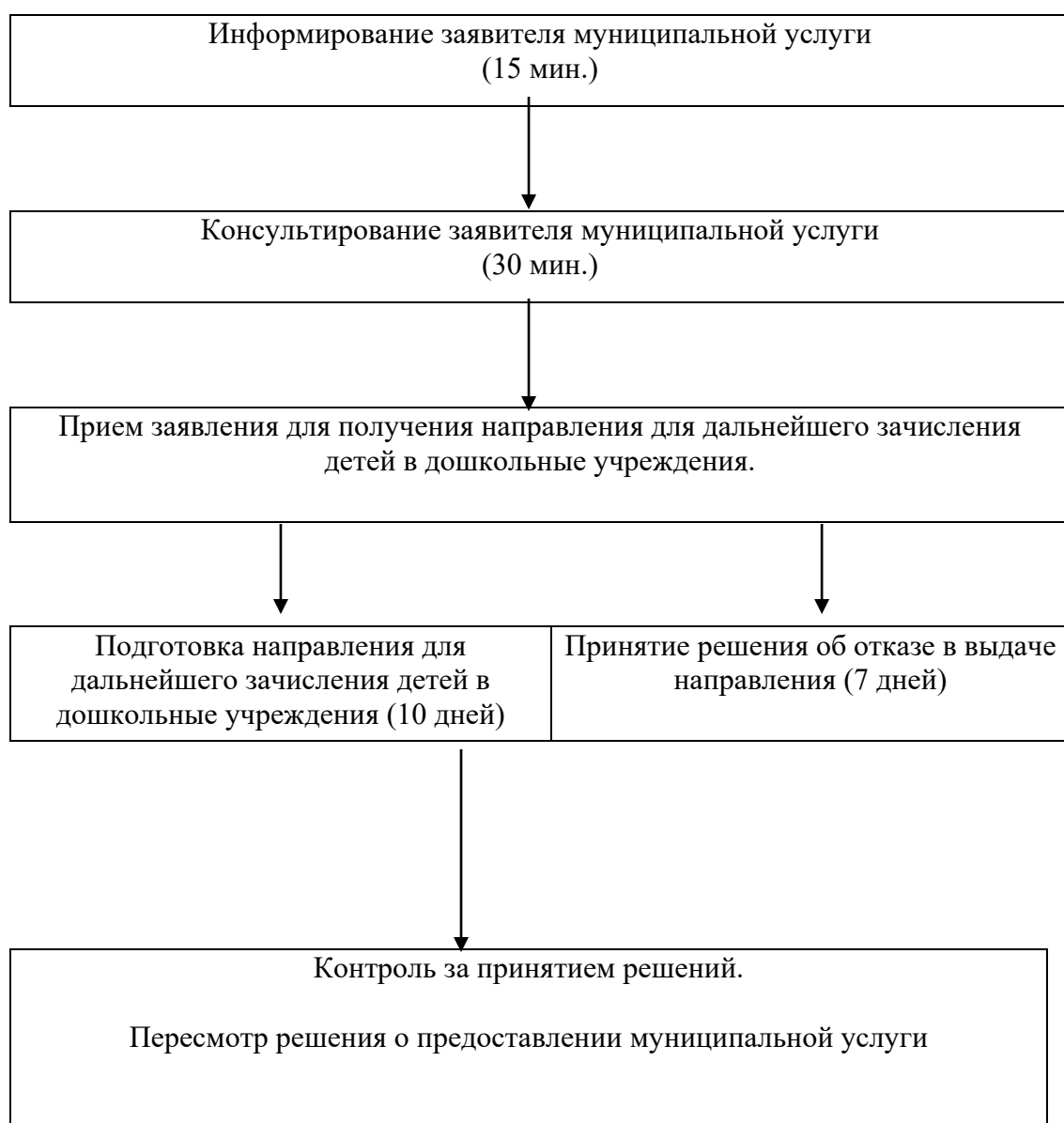


Приложение № 1  
к Административному регламенту  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования (детские сады)»

**Блок-схема**  
последовательности административных процедур предоставления  
муниципальной услуги по назначению ежемесячного персонального пособия



к Административному регламенту  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования (детские сады)»

**ОБРАЗЕЦ ЖАЛОБЫ НА ДЕЙСТВИЕ  
(БЕЗДЕЙСТВИЕ)**

\_\_\_\_\_ (наименование органа оказывающего муниципальную услугу)

**\_\_\_\_\_ ИЛИ ЕГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА**

Исх. от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Наименование  
Органа оказывающего муниципальную услугу  
Жалоба

\* Полное наименование юридического лица, Ф.И.О. физического  
лица \_\_\_\_\_ о

\* Местонахождение юридического лица, физического лица

\_\_\_\_\_ (фактический адрес)

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Код учета: ИНН \_\_\_\_\_

\* Ф.И.О. руководителя юридического лица \_\_\_\_\_

\* на действия (бездействие):

\_\_\_\_\_ (наименование органа или должность, ФИО должностного лица органа)

\* существо жалобы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (краткое изложение обжалуемых действий (бездействия), указать основания, по которым лицо, подающее жалобу, не согласно с действием (бездействием) со ссылками на пункты регламента)

поля, отмеченные звездочкой (\*), обязательны для заполнения.

Перечень прилагаемой документации

МП (подпись руководителя юридического лица, физического лица)

к Административному регламенту  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования (детские сады)»

**ОБРАЗЕЦ**  
**РЕШЕНИЯ** \_\_\_\_\_ (органа, предоставляющего муниципальную услугу)

**ПО ЖАЛОБЕ НА ДЕЙСТВИЕ (БЕЗДЕЙСТВИЕ) ОТДЕЛА  
ИЛИ ЕГО ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА**

Исх. от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ**  
по жалобе на решение, действие (бездействие)  
органа или его должностного лица

Наименование органа или должность, фамилия и инициалы должностного лица  
органа, принявшего решение по жалобе:

\_\_\_\_\_

Наименование юридического лица или Ф.И.О. физического лица, обратившегося с  
жалобой \_\_\_\_\_

Номер жалобы, дата и место принятия решения: \_\_\_\_\_

Изложение жалобы по существу:

\_\_\_\_\_

Изложение возражений, объяснений заявителя:

\_\_\_\_\_

**УСТАНОВЛЕНО :**  
Фактические и иные обстоятельства дела, установленные органом или должностным  
лицом, рассматривающим жалобу: \_\_\_\_\_

Доказательства, на которых основаны выводы по результатам рассмотрения жалобы:

\_\_\_\_\_

Законы и иные нормативные правовые акты, которыми руководствовался орган  
или должностное лицо при принятии решения, и мотивы, по которым орган или

должностное лицо не применил законы и иные нормативные правовые акты, на которые ссылался заявитель -

На основании изложенного

РЕШЕНО:

1. \_\_\_\_\_

(решение, принятое в отношении обжалованного

действия (бездействия), признано правомерным или неправомерным полностью

или частично или отменено полностью или частично)

2. \_\_\_\_\_

(решение принято по существу жалобы, - удовлетворена

или не удовлетворена полностью или частично)

3. \_\_\_\_\_

(решение либо меры, которые необходимо принять в целях устранения допущенных нарушений, если они не были приняты до вынесения решения по жалобе)

Копия настоящего решения направлена по адресу \_\_\_\_\_

(должность лица уполномоченного (подпись) (инициалы, фамилия)

принявшего решение по жалобе)

Приложение № 4

к Административному регламенту  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования (детские сады)»

Начальнику Управление образования  
администрации Максатихинского района  
Тверской области 171900, пгт. Максатиха, ул.  
Советская д. 17

От( указать ФИО полностью, адрес,  
телефон, адрес электронной почты)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО), дата рождения, в дошкольное  
общеобразовательное учреждение

Суть вопроса.

Подпись, дата

к Административному регламенту  
«Прием заявлений, постановка на учет и  
зачисление детей в образовательные  
учреждения, реализующие основную  
образовательную программу дошкольного  
образования (детские сады)»

### **Сведения об администрации Максатихинского района**

Адрес администрации Максатихинского района: 171900, Тверская область, гит. Максатиха, пл. Свободы, 2.

Адрес электронной почты администрации Максатихинского района:

[maksatihinskiy\\_regi@web.region.tver.ru](mailto:maksatihinskiy_regi@web.region.tver.ru)

Сайт муниципального образования «Максатихинский район Тверской области» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет:

[www.maksatiha.org](http://www.maksatiha.org) Информация об органе, оказывающем

муниципальную услугу:

**Управление образования: п. Максатиха, Тверская область, ул. Советская, дом 17,**  
факс 2-25-22, адрес электронной почты [maksat.kpmo@mail.ru](mailto:maksat.kpmo@mail.ru), сайт [www.roo-maksat.ru](http://www.roo-maksat.ru)