***Правила выдачи сертификатов***

В целях обеспечения равного и свободного доступа детей к получению сертификата на обучение по дополнительным образовательным программам, сертификаты выдаются каждому ребёнку от 5 до 17 лет (включительно), в порядке очерёдности обращения.

Сертификат выдается единовременно на основании заявления о включении в систему ПФ, подаваемого ребёнком, достигшим возраста 14 лет, родителями (законными представителями) ребёнка, имеющего право на получение услуг дополнительного образования, и действует до достижения ребёнком возраста 18 лет.

Для получения сертификата в Навигаторе авторизованному пользователю АИС Навигатор дополнительного образования детей в Свердловской области необходимо в личном кабинете, во вкладке «ДЕТИ», воспользоваться функцией «Получить сертификат», далее явиться в учреждение, чтобы подтвердить данные о ребёнке/детях, подтвердить данные о сертификате, оформить заявление на зачисление средств на сертификат и согласие на обработку персональных данных.

Рекомендуется ознакомиться с инструкцией «Как зарегистрироваться и получить сертификат в Навигаторе», доступ по ссылке: <https://disk.yandex.ru/i/Ss62RNOjWEemQw>

С собой необходимо иметь документы, подтверждающие личность родителя и ребёнка/детей: паспорт родителя (законного представителя), свидетельство о рождении или паспорт ребенка, СНИЛС ребенка.

Активировать сертификат можно в следующих учреждениях:

1. Муниципальное казенное учреждение «Управление культуры, спорта и молодежной политики городского округа Верхний Тагил», город Верхний Тагил, ул. Маяковского, дом 2 а, 8 (34357) 20070, korolko75@yandex.ru

***Шаблон текста о подтверждении данных о детях***

Ребёнок, родители (законные представители) обучающихся обязаны явиться в одно из перечисленных ниже учреждений для того, чтобы представить необходимые документы и оформить согласие на обработку персональных данных и согласие ребёнка, его родителя (законного представителя) с Правилами персонифицированного финансирования и обязательствами ребёнка, родителя (законного представителя) в рамках указанных Правил, включая обязательство ребёнка, родителей (законных представителей) ребёнка вносить в АИС данные об изменениях предоставленных сведений не позднее чем через 10 календарных дней после соответствующих изменений.

Подтвердить данные о ребёнке/детях можно одновременно с подтверждением сертификата учёта и оформлением заявления о зачислении номинала сертификата.

Подтвердить данные можно в следующих учреждениях:

1. ГБОУ СО "ВЕРХНЕТАГИЛЬСКИЙ ЦЕНТР ППМСП", +7 (908) 916-54-74, vt-ddsh@mail.ru;
2. Муниципальное автономное дошкольное учреждение Центр развития ребенка детский сад №9, +7 (343) 572-00-63, ostanin-tagil@mail.ru;
3. Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр», +7 (343) 572-48-04, moudodzdyu@yandex.ru;
4. МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №25", +7 (343) 572-00-68, nat9506306331@yandex.ru;
5. Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 10 имени воина-интернационалиста Александра Харламова, +7 (834) 357-20-09, polovinka-school10@rambler.ru;
6. Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 4, +7 (922) 170-30-96, klyukina\_klyukina@mail.ru;

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении в систему персонифицированного финансирования и формировании сертификата дополнительного образования
№\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Я, , прошу включить

 (Ф.И.О.)

моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

(наименование муниципального образования,

 расположенного на территории Свердловской области (далее – муниципальное образование))

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС

Адрес регистрации ребенка

Контактные данные:

 (телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя)

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен (а) с Положением
о персонифицированном дополнительном образовании детей
в

 (наименование муниципального образования)

и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанного правового акта.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года /

 подпись расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

|  |
| --- |
| Заявление принял |
|  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организация | Должность | Фамилия ИО |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |

 |