

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. МАДОУ детский сад «Солнышко», Свердловская обл., Невьянский р-он, пгт Верх-Нейвинский, ул. Калинина,10, телефон: 8(34380) 5-93-61
[/mdou_solnishko@mail.ru](mailto:mdou_solnishko@mail.ru).
2. MAOY «COШ им. A.H. Apaпoвa», Свердловская обл., Невьянский р-он, пгт Верх-Нейвинский, ул. Ленина,72, телефон: 8(34380) 5-53-51/
school_arapova@mail.ru.
3. MAY ДO «ДШИ», Свердловская обл., Невьянский р-он, пгт Верх-Нейвинский, ул. Ленина,17, телефон: 8(34380) 5-96-08/ muzschool2011@yandex.ru,
4. MAY ДO «ДЮCШ им. B. Зимина», Свердловская обл., Невьянский р-он, пгт Верх-Нейвинский, ул. Просвещения,51/1, телефон: 8(34380) 5-95-14/
dyusshzimin@mail.ru.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о включении в систему персонифицированного финансирования и
формировании сертификата дополнительного образования
№ _____

Я, _____,
(Ф.И.О.)

прошу включить моего ребенка в систему персонифицированного финансирования дополнительного образования детей

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 _____