

Заведующему  
МБДОУ детский сад №230 «Солнышко»  
Стаиной В.Н.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя), телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации»**

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность (далее - компенсация) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 230 «Солнышко» (МБДОУ – детский сад № 230 «Солнышко»)**

Сведения об одном из родителей (законных представителей) ребенка, посещающего МБДОУ – детский сад № 230 «Солнышко», реализующую образовательную программу дошкольного образования, внесшем родительскую плату за присмотр и уход за ребенком в соответствующей образовательной организации (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество(при наличии): \_\_\_\_\_

Датарождения: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кемвыдан, кодподразделения: \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты(при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Статус заявителя: \_\_\_\_\_

(родитель (усыновитель), опекун)

**Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования МБДОУ - детский сад №230 «Солнышко»:**

Фамилия, имя, отчество(при наличии): \_\_\_\_\_

Датарождения: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: \_\_\_\_\_

**Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:**

Фамилия, имя, отчество(при наличии): \_\_\_\_\_

Датарождения: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка в составе семьи: \_\_\_\_\_

**Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: \_\_\_\_\_

**Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_  
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: \_\_\_\_\_

**Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):**

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с пунктами 11 и 13 единого стандарта предоставления государственной и (или) муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации»; утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27.05.2023 № 829 «Об утверждении единого стандарта предоставления государственной и (или) муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации» (справка о среднестатистическом доходе семьи) \_\_\_\_\_

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи: \_\_\_\_\_

на расчетный счет: \_\_\_\_\_

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Своевременность и достоверность предоставления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных, персональных данных моего ребенка (подопечного) или персональных данных моих детей в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка заявителя)

## РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя) (последнее – при наличии)  
подал(а) заявление о назначении компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за \_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка (детей) (последнее – при наличии)  
осваивающим(и) образовательную программу дошкольного образования в *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение – детский сад № 230 «Солнышко» (МБДОУ – детский сад № 230 «Солнышко»)*

Заявлению присвоен регистрационный номер \_\_\_\_\_

Представлены документы:

1.	_____ на _____ л. в _____ экз. (наименование документа)
2.	_____ на _____ л. в _____ экз. (наименование документа)
3.	_____ на _____ л. в _____ экз. (наименование документа)
4.	_____ на _____ л. в _____ экз. (наименование документа)
5.	_____ на _____ л. в _____ экз. (наименование документа)

делопроизводитель

Васильева Е.С.

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

**ДЛЯ ПОВТОРНОЙ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ НА КОМПЕНСАЦИЮ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДО \_\_\_\_\_**

1. Копию паспорта заявителя
2. Копии св-в о рождении всех детей (кому нет 18 лет)
- 2.2 Копию паспорта ребенка, если есть 18 лет + справка об обучении по очной форме
3. Копии СНИЛС всех детей + родителя (заявителя)
4. Реквизиты счета (сбербанк, ВТБ, СКБ, Почта банк)
5. Справка о среднедушевом доходе семьи