

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего _____

(адрес регистрации, адрес проживания)

(паспортные данные)

(СНИЛС)

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 с родителей (законных представителей) 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): _____

Дата рождения: _____ Пол _____

(день, месяц, год)

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан, код подразделения: _____

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:

Фамилия, имя, отчество(при наличии): _____

Дата рождения: _____ 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 «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) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

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»:

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. _____

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

" _____ " _____ 20____ г.

_____ / _____
(подпись, расшифровка заявителя)