

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №19
«Олененок» станицы Новогражданской
муниципального образования Выселковский район (МБДОУ ДС №19)

Заведующей МБДОУ ДС №19
Т.В. Квочкиной

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части
родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных
образовательных организациях»

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: _____

(наименование муниципальной образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в Организацию за
предоставлением муниципальной услуги (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
в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

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

Страховой _____ номер _____ индивидуального _____ Лицевого
счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

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; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

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 муниципальной образовательной организации) (реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа не зависимо 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 иных документов, представляемых в соответствии с пунктами 2.6.1 и 2.6.5 административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях»:

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):	
через организацию почтовой связи:	
	(адрес, почтовый индекс)

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

Способ получения результата рассмотрения заявления:

в личном кабинете на ЕПГУ или РГПУ _____

в Организации _____

К заявлению прилагаются: _____

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в Организацию)

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии Федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « » 20____