

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детский сад №3 «Ивушка»
Щербининой Я.В.

От _____

З А Я В Л Е Н И Е

**о предоставлении 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
Краснодарского края**

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:
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №3 «Ивушка» п.
Приморский ул. Специалистов 3

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся
в уполномоченный орган за предоставлением государственной
(муниципальной) услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество _____
(при наличии)

Дата рождения: _____
(день, месяц, год)

Пол: _____
(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: _____
(день, месяц, год)

Пол: _____
(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; 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 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 мая 2023 г. № 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: _____

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный

счет: _____

(номер счета; банк получателя; БИК;

корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: _____

К заявлению

прилагаются: _____

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

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

(подпись заявителя)/(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " ____ " _____ 20 ____ г.