

## Заявление

### о предоставлении муниципальной услуги

**«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях, находящихся на территории муниципального образования Павловский район, реализующих образовательную программу дошкольного образования»**

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 образовательной организации)

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

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Пол: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Очередность рождения ребенка в семье \_\_\_\_\_  
( первый ребенок – 20%; второй ребенок – 50%; третий и последующие – 70%)

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 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 документов, представляемых в соответствии с пунктами 2.15 и 2.17 единого  
стандарта предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части  
родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных  
учреждениях, находящихся на территории муниципального образования Павловский  
район, реализующих образовательную программу дошкольного образования»

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.