

Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение
детский сад № 13 станицы Новопетровской
(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

ОТ _____

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: я

в Муниципальном казённом дошкольном образовательном учреждении
детский сад № 13 станицы Новопетровской
(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 (СНИЛС): _____

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 (СНИЛС): _____

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»:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

(день, месяц, год)

Пол: _____

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

(день, месяц, год)

Пол: _____

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: _____

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

(день, месяц, год)

Пол: _____

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

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»:

Постановление АМО Павловский район от 13 апреля 2023 года № 596 «Об утверждении административного регламента 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» (с изменениями от 13.10.2023 года № 2039)

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):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.