|  |  |
| --- | --- |
| Рег. №  | Заведующему МБДОУ «Детский сад |
| от « » 20 г. | «Ромашка» с. Константиновка» |
|  | Якушенко А.Д. |
|  | от  |
|  | (ФИО родителя (законного представителя) ребёнка) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении муниципальной услуги**

**«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальном бюджетном образовательном учреждении**

**«Детский сад «Ромашка» с. Константиновка» Симферопольского района Республики Крым»**

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающего образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад «Ромашка» с. Константиновка», осуществляющее образовательную деятельность.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество(при наличии): |  |
| Дата рождения: | (день, месяц, год) |
| Пол: | (мужской, женский) |
| Страховой номер индивидуаль-ного 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 фактическогопроживания: |  |
| Статус заявителя: | (родитель (усыновитель), опекун) |

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад «Ромашка» с. Константиновка», осуществляющее образовательную деятельность:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество(при наличии): |  |
| Дата рождения: | (день, месяц, год) |
| Пол: | (мужской, женский) |
| Страховой номер индивидуаль-ного лицевого счета: |  |
| Гражданство: |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: |
| Реквизиты записи акта орождении или свидетельства о рождении: | (серия, номер, дата выдачи) (кем выдан) |
| Компенсацию прошу перечислять посредством: |
| на расчетный счет: | (номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет) |
| номер карты |  |
| Способ получения результата рассмотрения заявления: |
|  |  |
|  |
|  |
| К заявлению прилагаются (перечень документов, предоставляемых заявителем при подачезаявления в уполномоченный орган): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

« » 20 г. / /

(подпись) (расшифровка подписи)