

Руководителю (заведующему)
МДОУ «Детский сад № 64»
Зинковой С.С.

от _____
(Фамилия, инициалы заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги «Выплата компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, за исключением государственных образовательных организаций Республики Карелия»

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, муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Петрозаводского городского округа «Детский сад № 64 «Мармеландия».

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____

Пол (мужской, женский): _____

СНИЛС: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения): _____

Номер телефона (при наличии): _____

Адрес электрон. 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 (мужской, женский): _____

СНИЛС: _____

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 **старше 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 2.5 и 2.9 раздела 2 настоящего Положения

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)

путем возврата на восстановление средств регионального материнского (семейного) капитала

Способ получения результата рассмотрения заявления: _____
(лично, по почте)

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.