

И.о. заведующего МДОУ «Центр развития ребенка –
детский сад №14 «Малышок»
(наименование образовательной организации)
С.Н.Ждановой
(Ф.И.О. заведующего образовательной организации)

**Заявление
о предоставлении муниципальной услуги
Компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за
детьми**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)
Дата рождения _____ СНИЛС _____
тел.: _____ адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан			
Гражданство			
Статус заявителя (родитель, усыновитель, опекун)			

Адрес регистрации/Адрес временной регистрации:

Прошу предоставить компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
осваивающим(ей) образовательную программу дошкольного образования в
Муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребенка –
детский сад №14 «Малышок»
(наименование образовательной организации, реализующей программу дошкольного образования).

Для получения компенсации сообщаю следующую информацию о ребенке (детях):

Фамилия		Дата рождения	
Имя		Пол	
Отчество		СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка			
Номер актовой записи о рождении ребёнка		Дата	

Место государственной регистрации	
---	--

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (попечительства) над ребёнком	
Номер	Дата
Орган, выдавший документ	

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, СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность)

Сведения об обучении других детей в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие 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)

Реквизиты документов,ляемых в соответствии с пунктами 8.1. настоящего Административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории городского округа Архангельской области «Город Коряжма», реализующих образовательные программы дошкольного образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27 мая 2023 года № 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 перечислить 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)

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____

Подпись заявителя _____