

Руководителю МДОУ
«Центр развития ребенка –
детский сад № 121»
Коржук О.А.

от _____
(ФИО 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, взимаемых с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 121»
(наименование образовательной организации)

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____ Пол: _____ СНИЛС _____

Гражданство: _____ Данные документа, удостоверяющего личность: _____

Наименование документа, серия, номер: _____ Дата выдачи: _____

Кем выдан, код подразделения: _____

Номер телефона (при наличии): _____ Адрес электронной почты: _____

Адрес фактического проживания: _____

Статус заявителя: _____ (родитель (усыновитель), опекун).

Сведения о ребёнке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____ Пол: _____ СНИЛС _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребёнка: _____

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; 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 есть):

(наименование образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа независимо от её организационно-правовой форме (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, предоставляемых в соответствии с пунктами 2.5 и 2.9 раздела 2 настоящего Положения

Компенсация прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи (адрес, почтовый индекс): _____
на расчетный счет: _____

(номер счета; банк получателя; БИК; кор.счет; ИНН; КПП)

Путем возврата на восстановление средств регионального материнского (семейного) капитала

Способ получения результатов рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаются:

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченных орган)

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « _____ » _____ 20__ г.