

Руководителю

муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад общеразвивающего вида «Теремок»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении 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 **Архангельской области, Коношский муниципальный район**

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: **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида «Теремок»**

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

Ф.И.О. (при наличии): _____

Дата рождения: _____ Пол _____
(число, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального 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 фактического проживания _____

Статус заявителя _____
(родитель (усыновитель), опекун)

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

Ф.И.О. (при наличии): _____

Дата рождения: _____ Пол _____
(число, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

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»: _____

(Ф.И.О. (при наличии); дата рождения, пол, страховой номер лицевого счета, 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 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 11](#) и [13](#) 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", утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 27 мая 2023 г. № 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 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:

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ г.