|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Руководителю | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | (наименование местной администрации муниципального образования) | |
|  | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования | | |
|  | | |
| 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: | | |
|  | | |
|  | | |
| (наименование образовательной организации) | | |
| Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением компенсации (далее - заявитель): | | |
|  | | |
|  | |  |
| Фамилия, имя, отчество | |  |
|  | |  |
| (при наличии): | |  |
| Дата рождения: | |  |
|  | | (день, месяц, год) |
| Пол: | |  |
|  | | (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: | | |
| Фамилия, имя, отчество | |  |
|  | |  |
| (при наличии): | |  |
| Дата рождения: | |  |
|  | | (день, месяц, год) |
| Пол: | |  |
|  | | (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](consultantplus://offline/ref=99946112BE097080794A6BD78E46CCC6F475D2B5162CB58BE47E849764F391176C5B428BBBCB54BAA53CA40268AAC2D4105A5AF72515A57Cm5kFL) Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "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 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 представляемых документов: | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя): | | |
| 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 в уполномоченный орган) | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую. | | |
|  | | |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |
| Дата заполнения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | | |