

Руководителю
МБДОУ д/с № 13

г. Тимашевска муниципального
образования Тимашевский район

(наименование исполнительного органа субъекта Российской Федерации, органа местного самоуправления или подведомственной организации (далее - уполномоченный орган), которыми предоставляется услуга «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных или муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации» (далее - государственная (муниципальная) услуга) в соответствии с законодательством субъекта Российской Федерации и (или) нормативными правовыми актами органов местного самоуправления)

Газизовой О.Н.

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части
родительской платы за присмотр и уход за детьми в
муниципальных образовательных организациях»

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 муниципальной образовательной организации)

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

Фамилия, имя, отчество _____
(при наличии): _____
Дата рождения: _____ (день, месяц, год)
Пол: _____ (мужской, женский)
Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____
Гражданство: Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность: _____
Наименование документа, _____
серия, номер, дата выдач, _____ 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: Российская Федерация

Данные документа, удостоверяющего личность:

Реквизиты записи акта о рождении _____ серия _____ номер _____ дата выдачи
или свидетельства о рождении: кем выдано _____

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 от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

(наименование муниципальной образовательной организации)

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в образовательной организации любого типа не зависимо 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:

в личном кабинете на ЕПГУ или РГПУ _____
в Организации _____

К заявлению прилагаются:

Копии: _____

_____ (перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в Организацию)

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

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии Федеральными законами от 27 июля 2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата заполнения: _____

