Руководителю Управления
образования администрации
города
Л.А. Кусковой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории
города Комсомольска-на-Амуре»

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:
МДОУ центр развития ребенка – детский сад № 6
(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в Управление образования 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: _____
Данные документа, удостоверяющего личность:
Название 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 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 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 подпунктами 4.6.1 и 4.6.3 Административного регламента предоставления государственной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории города Комсомольска-на-Амуре»

_____
_____
_____

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:

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

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

Подпись заявителя _____ Расшифровка подписи _____