

Начальнику РОО
Кузьминой Т.Г.

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Пероволецкого района Оренбургской области»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад п.Садовый»

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: _____
(число, 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: _____
(число, 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":

(ФИО (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)

Компенсацию прошу перечислять посредством (**по выбору заявителя**):
через организацию **почтовой связи**:

(адрес, почтовый индекс)

на **расчетный счет**:

(Номер сета банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: на бумажном носителе

К заявлению прилагаются:

1. Справка о составе семьи;
2. Копия паспорта одного из родителя (законного представителя);
3. Свидетельство о рождении ребенка;

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

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____