

9

Заведующему МАДОУ №
Селезневой Ирене Ивановне
(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)

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**

Департамента образования адм. города Кингисеппского
(указывается субъект Российской Федерации и муниципальное образование) Кингисеппского

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:

МАДОУ №
"Берёзка"
(наименование образовательной организации)

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

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Иванова Светлана Сергеевна

Дата рождения:

11.01.1983

(день, месяц, год)

Пол:

мужской

(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального лицевого
счета:

218 222 365 42

Гражданство:

РФ

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия,
номер:

паспорт, 6713 № 529118

Дата выдачи:

08.02.2006

Кем выдан, код подразделения:

Упол. УВД г. Кингисепп; 800-004

Номер телефона
(при наличии):

844 9313183

Адрес электронной почты

medvedeva@mail.ru

Адрес электронной почты
(при наличии):

Адрес фактического
проживания:

г. Кемерово, ул. Мира № 83

Статус заявителя:

родитель
(родитель (усыновитель), опекун)

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

Фамилия, имя, отчество
(при наличии):

Иванов Максим Викторович

Дата рождения:

15.01.2020 (день, месяц, год)

Пол:

мужской
(мужской, женский)

Страховой номер
индивидуального лицевого
счета:

212 519 461 40

Гражданство:

РФ

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта
о рождении или свидетельства
о рождении:

№ 2163

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

Иванова Дарья Викторовна; 10.11.2003, женский,
(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального
212 404 000 02; РФ, БИМ 022132
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):

Волгоградский государственный технический
(наименование образовательной организации)

университет; с 11.01.2023

(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"

6413 ~ 52918
Д-ПН N 855460
Г-ПН N 000.

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи:

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

30101810800000000651
1700 "Сбербанк", 044102651
7707083893
773601001

(номер счета; банк получателя; БИК;
корр. счет; ИНН; КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления:

не направлять

К заявлению прилагаются:

Копии паспорта, копии св-ва о рождении
детей - 2 шт, справка с места учёбы

(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: "01" "11" 2022 г.