Председателю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*комитета по образованию администрации Среднеахтубинского муниципального района Волгоградской области,*

*которым предоставляется услуга "Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, находящихся на территории Волгоградской области" (далее – государственная услуга) в соответствии с законодательством Волгоградской области и (или) нормативными правовыми актами органов местного самоуправления)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении государственной услуги  
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в государственных и муниципальных образовательных  
организациях, находящихся на территории Волгоградской области»**

"

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 государственной 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:

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождении; 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 пунктами 2.7.2- 2.7.9 Административного регламента

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 уполномоченный орган)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись Заявителя) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: " |  | " |  | 20 |  | г. |