|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Председателю  комитета по образованию администрации Среднеахтубинского муниципального района Волгоградской области  О.Н.Степановой |

**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:

**МДОУ ДС Колосок р.п.Средняя Ахтуба**

(наименование образовательной организации)

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): | **Иванова Ивана Ивановна** |
| Дата рождения: | **00.00.1900** |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: | **женский** |
|  | (мужской, женский) |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: | 111-000-000-00 |
| Гражданство: | **РФ** |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, серия, номер: | паспорт 18 06 010101 |
| Дата выдачи: | 01.01.2021 |
| Кем выдан, код подразделения: | СРЕДНЕАХТУБИНСКИМ РОВД |
| Номер телефона (при наличии): | 8-904-000-00-00 |
| Адрес электронной почты  (при наличии): | obrazec@mail.ru |
| Адрес фактического проживания: | 404143, Волгоградская область, Среднеахтубинский район, р.п.Средняя Ахтуба, ул. Образцовая, 1 |
| 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 Иван Иванович** |
| Дата рождения: | 01.01.2021 |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: | мужской |
|  | (мужской, женский) |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: | 111-000-000-00 |
| Гражданство: | РФ |

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: | **СБЕРБАНК РФ** |
|  | **№48000000000000** |
|  |  |
|  |  |
|  | (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. |