Руководителю МБДОУ № 5
Бубликовой И.А.

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

города Ростова-на-Дону

(указывается субъект Российской Федерации и муниципальное образование)

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:
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Детский сад № 5»

(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):_____

_____

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 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)

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:
__нарочно_ _____

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____