Начальнику МУ «Управление образования, молодежной политики и патриотического воспитания» Сибилевой О.А.

(наименование местной администрации муниципального образования)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования

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:

ME	БДОУ ЦРР – ДС №43 пос.Вольгинский
•	ование образовательной организации)
Сведения о родителе (законном предста	вителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за
предоставлением компенсации (далее -	заявитель):
Фамилия, имя, отчество (при наличии):	
Дата рождения:	
Пол:	(день, месяц, год)
	(мужской, женский)
Страховой номер индивидуального лиц	евого счета:
Гражданство:	
Данные документа, удостоверяющего л	ичность:
Наименование документа, серия, номер	:
Дата выдачи:	
Кем выдан, код подразделения:	
Адрес электронной почты (при наличии	ı):
Статус заявителя:	
*	оодитель (усыновитель), опекун)
-	образовательную программу дошкольного образования в
организации, осуществляющей образов	ательную деятельность:
Фамилия, имя, отчество (при наличии):	
Дата рождения:	
Пол:	(день, месяц, год)
	(мужской, женский)
Страховой номер индивидуального лиц	евого 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 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 не зависимо 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 представляемых документов:
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 дл предоставления компенсации гарантирую.
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)
Дата заполнения: "" 20 г.