|  |
| --- |
| Заведующему МБДОУ детский сад № 41  Пос. Совхозного |
| муниципального образования Славянский район  Соляник И.В. |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении муниципальной услуги  
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в муниципальных образовательных  
организациях, находящихся на территории**

**муниципального образования Славянский район»**

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:

|  |
| --- |
| МБДОУ детский сад № 41 пос. Совхозного |
| муниципального образования Славянский район |
| (наименование образовательной организации) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |

|  |  |
| --- | --- |
| Пол: |  |
|  | (мужской, женский) |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального  лицевого счета: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Гражданство: | РФ |

Данные документа, удостоверяющего личность:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование  документа, серия, номер: | паспорт, |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 образован в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: |  |
|  | (мужской, женский) |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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) (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»

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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:

|  |
| --- |
| в Уполномоченном органе |
|  |

К заявлению прилагаются:

|  |
| --- |
| Документ, удостоверяющий личность заявителя |
| Документ, подтверждающий, что заявитель является законным представителем ребенка |
| Согласие лиц, указанных в заявлении, на обработку их персональных данных |
| (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 | 23 | г. |