Приложение № 7
к Порядку приема на обучение
по образовательным программам
дошкольного образования в МБДОУ
д/с «Сказка» г. Белогорска Белогорского
района Республики Крым

Заведующему МБДОУ д/с «Сказка»
г. Белогорска Белогорского района
Республики Крым
Куртваповой А.И.
_____
_____
ФИО родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
_____
постоянная регистрация или место временного
пребывания **(нужное подчеркнуть)**
Тел. _____

Заявление
о предоставлении муниципальной услуги
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в МБДОУ д/с «Сказка» г. Белогорска Белогорского района Республики Крым

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 муниципальной услуги (далее-заявитель):
Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
Дата рождения: _____
(день, месяц, год)
Пол: _____
(женский, мужской)
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:

Дата рождения: _____

(день, месяц, год)

Пол: _____

(женский, мужской)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

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»:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(ФИО, дата рождения, пол, СНИЛС)

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте о 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 типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной организации технической возможности представления указанных сведений в рамках межведомственного информационного взаимодействия)

Реквизиты документов, представляемых в соответствии с пунктом 11 приложения 1

_____

_____

_____

_____

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 прилагаю: _____

_____

_____

_____

_____

(перечень документов, предоставляемых при подаче заявления в орган местного самоуправления)

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

_____ _____

(подпись заявителя) *(расшифровка подписи)*

Дата заполнения: «____» _____ 20____г.