

Начальнику управления образования и
молодежной политики администрации
муниципального образования город
Гусь-Хрустальный Владимирской
области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования на территории муниципального образования город Гусь-Хрустальный Владимирской области из средств областного бюджета

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за **первым, вторым, третьим**, последующим ребенком (*нужное подчеркнуть*) _____,

Ф.И.О. ребенка _____,

осваивающую образовательную программу дошкольного образования в **МБДОУ «Детский сад № _____»**

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением компенсации (далее - заявитель):	
Фамилия, Имя, Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения: <i>(день, месяц, год)</i>	
Пол: <i>(мужской, женский)</i>	
Страховой номер индивидуального лицевого счета: <i>(СНИЛС)</i>	
Гражданство:	
<i>Данные документа, удостоверяющего личность:</i>	
Наименование документа, серия, номер:	
Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения	
Номер телефона <i>(при наличии):</i>	
Адрес электронной почты <i>(при наличии):</i>	
Адрес фактического проживания:	
Статус заявителя: <i>(родитель (усыновитель), опекун)</i>	
Компенсацию прошу перечислять на расчетный счет:	Лицевой счет № _____ Банк получателя _____

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:	
Фамилия, Имя, Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения: <i>(день, месяц, год)</i>	
Пол: <i>(мужской, женский)</i>	
Страховой номер индивидуального лицевого счета: <i>(СНИЛС)</i>	
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»:	
1. Фамилия, Имя, Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения: <i>(день, месяц, год)</i>	
Пол: <i>(мужской, женский)</i>	
Наименование образовательной организации, которую посещает ребенок	
2. Фамилия, Имя, Отчество <i>(при наличии)</i>	
Дата рождения: <i>(день, месяц, год)</i>	
Пол: <i>(мужской, женский)</i>	
Наименование образовательной организации, которую посещает ребенок	
Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):	
ФИО ребенка	
Наименование образовательной организации	

Реквизиты справки с места учебы	
---------------------------------	--

Способ получения результата рассмотрения заявления (нужное подчеркнуть):

- в форме электронного документа по адресу электронной почты;
- на бумажном носителе.

К заявлению прилагаются: <i>(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в Управление)</i>	_____

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: " ____ " _____ 20 ____ г.

Служебные отметки:

Дата принятия заявления к рассмотрению: " ____ " _____ 20 ____ г.

Регистрационный номер: _____.