

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении муниципальной услуги**  
**«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми»**

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Детский сад №50 «Теремок» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением физического направления развития воспитанников.

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка (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 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 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)

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)

К заявлению прилагаются:

Копия паспорта 2,3,4,5, 16,17

Копия свидетельства о рождении ребенка, на которого предоставляется компенсация

Копии свидетельств о рождении других детей:

Копии страховых свидетельств:

заявителя (законного представителя)

ребенка

Реквизиты банковского счета

Копия свидетельства о браке

Копия свидетельства о расторжении брака

Справка с места учебы совершеннолетнего ребенка (детей), обучающихся по очной форме (с 18 до 23 лет)

Копия документа об установлении опеки (попечительства над ребенком) (для опекунов)

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

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.