Начальнику управления
образования муниципального
образования город Армавир
Т.В. Мирчук

_____
(ФИО получателя компенсации)
проживающего(щей) по адресу:
_____
(индекс, адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории МО г. Армавир»

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:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
_____ДЕТСКИЙ САД № 18 (МАДОУ №18)_____
(наименование образовательной организации)
Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением муниципальной услуги (далее - заявитель):
Фамилия, имя, отчество (при наличии):_____
(при наличии)
Дата рождения:_____
(день, месяц, год)
Пол:_____
(мужской, женский)
Страховой номер индивидуального лицевого счета(СНИЛС):_____
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:
Фамилия, имя, отчество:_____
(при наличии):
Дата рождения:_____
(день, месяц, год)
Пол: _____
(мужской, женский)
Страховой номер индивидуального лицевого счета(СНИЛС):_____

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»:
_____
_____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; СНИЛС; 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 административным регламентом 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 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:
_____

К заявлению прилагаются:_____
_____
_____
(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___г.