

Руководителю
Муниципальным автономным дошкольным
образовательным учреждением Городского округа
«город Ирбит» Свердловской области «Детский сад № 6»
Левит А.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении 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 Городского округа «город Ирбит» Свердловской области

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 Городского округа «город Ирбит» Свердловской области «Детский сад № 6» (МАДОУ «Детский сад № 6»).

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (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:	
Номер:	
Дата выдачи:	
Кем выдан, код подразделения:	_____ _____ _____
Номер телефона (при наличии):	
Адрес электронной почты (при наличии):	
Адрес по регистрации:	_____ _____ _____
Адрес фактического проживания:	_____ _____ _____

Статус заявителя (родитель (мать/отец) (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 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)

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

Через организацию почтовой связи (адрес, почтовый индекс):	
На расчетный счет:	
Номер счета:	
Банк получателя:	
БИК; ИНН; КПП:	
Корр. счет:	

Способ получения результата рассмотрения заявления:

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

Ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях о защите информации» (в действующей редакции), от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в действующей редакции).

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.