

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

(Ф.И.О. родителя)

зарегистрированного по адресу: _____

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 муниципального образования
город Армавир»

(указывается субъект Российской Федерации и муниципальное образование)

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 № 11 (МАДОУ № 11)

(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: _____ Пол: _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: паспорт _____

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 МАДОУ № 11, осуществляющем образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество: _____
(при наличии)

Дата рождения: _____ Пол: _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении:

наименование _____

серия _____ номер _____

кем выдано _____

Дата выдачи: « _____ » _____ г.

Адрес фактического проживания: _____

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)

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"»

(заявление, дата)

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи: _____
(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет: № _____
банк получателя _____

ИНН банка получателя _____

БИК банка получателя _____

Корреспондентский счет _____

КПП банка получателя _____

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.