Приложение № 1
к Административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Городецкого муниципального округа Нижегородской области» Городецкого муниципального округа Нижегородской области

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 45»
И.Б.Романовой
(наименование уполномоченного органа, которым предоставляется услуга «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Городецкого муниципального округа Нижегородской области» (далее - муниципальная услуга)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Городецкого муниципального округа Нижегородской 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: МБДОУ «Детский сад № 45»
(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: _____
_____
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: _____ 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:
_____

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 пунктами 2.8.2, 2.8.3 Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории Городецкого муниципального округа Нижегородской области»,

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):
через организацию почтовой связи: ------ .
(адрес, почтовый индекс)
на расчетный счет: _____ПАО «Сбербанк»_____
номер счета;
БИК _____, корр.счет _____
ИНН _____, КПП _____
банк получателя; БИК; корр.счет; ИНН/КПП

Способ получения результата рассмотрения заявления: бумажный носитель
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.