Заведующему МБДОУ № 254
Волощенко Т.Н.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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:

_____
(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной услуги (далее-заявитель):

Фамилия, имя, отчество
(при наличии): _____

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Пол: _____
(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального
лицевого счета: _____

Гражданство: _____

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: _____
(число, 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)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

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

на расчетный счет: _____

_____

_____

_____

_____

(номер счета; банк получателя; БИК;
кор.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.»