

Регистрационный № _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

Начальнику МКУ «Отдел образования администрации
г. Стерлитамак РБ» Кутлушину И.М.

(органа местного самоуправления осуществляющего управление в сфере образования)

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 Республики Башкортостан»

(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:

МАДОУ «Детский сад № 12» ГО г. Стерлитамак Республики Башкортостан

(наименование образовательной организации)

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: « _____ » _____ г. Пол _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

СНИЛС _____ Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: _____ *паспорт* № _____

Дата выдачи: « _____ » _____ 20 _____ г. код подразделения: _____

Кем выдан _____

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: « _____ » _____ 20 _____ г. Пол _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

СНИЛС: _____ Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: серия _____ № _____

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г. Пол _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

СНИЛС: _____ Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: серия _____ № _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г. Пол _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

СНИЛС: _____ Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: серия _____ № _____

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г. Пол _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

СНИЛС: _____ Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: серия _____ № _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол; страховой номер индивидуального лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

4. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

Дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г. Пол _____
(день, месяц, год) (мужской, женский)

СНИЛС: _____ Гражданство: _____

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: Выдан: « _____ » _____ 20 _____ г.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: серия _____ № _____

(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)

Справка № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

(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 11 и 13 единого стандарта предоставления 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 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 государственных и муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории соответствующего субъекта Российской Федерации"

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

1) через организацию почтовой связи: _____

(адрес, почтовый индекс)

2) на расчетный счет: _____

(номер счета; банк получателя; БИК; корр. счет; ИНН; КПП)

3) путем уменьшения размера родительской платы на размер предоставляемой компенсации.

Способ получения результата рассмотрения заявления: _____

К заявлению прилагаются:

1) Копия документа, удостоверяющего личность _____ шт.
(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче заявления в уполномоченный орган)

2) Копия свидетельства о рождении ребенка _____ шт.

3) Прочие _____ шт.

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 _____ г.