

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении муниципальной услуги**  
**«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми**  
**в муниципальных образовательных организациях, находящихся на территории**  
**муниципального образования Славянский район»**

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 д/с №4 г. Славянска-на-Кубани

муниципального образования Славянский район

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

Фамилия, имя,  
отчество  
(при наличии):

\_\_\_\_\_

Дата рождения:

\_\_\_\_\_

(день, месяц, год)

Пол:

\_\_\_\_\_

(мужской, женский)

СНИЛС:

\_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_

(день, месяц, год)

Пол:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (мужской, женский)

СНИЛС: \_\_\_\_\_

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 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):

через организацию

почтовой связи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет: \_\_\_\_\_

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

Способ получения результата рассмотрения заявления:

в Уполномоченном органе \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий, что заявитель является законным представителем ребенка

Согласие лиц, указанных в заявлении, на обработку их персональных данных

(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: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.