

Заведующему МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 2 «Сказка»  
п. Троицкий Губкинского района Белгородской области  
Коршиковой С.Ю.

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

**Заявление**  
**о предоставлении Услуги о выплате части компенсации родительской**  
**платы за присмотр и уход за детьми**

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 Услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата рождения (день, месяц, год) \_\_\_\_\_

Пол (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 (день, 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)

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 2.6.1. и 2.6.3. административного регламента предоставления муниципальной услуги «Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования»

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)

---

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.

Результат предоставления Услуги прошу направить следующим способом \_\_\_\_\_

Дата

Подпись заявителя