

Заведующему МБДОУ – детский сад  
комбинированного вида № 271  
С.Ж.Анташян  
От \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении муниципальной услуги  
«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход  
за детьми в муниципальных образовательных организациях,  
находящихся на территории  
соответствующего субъекта Российской Федерации»

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой за присмотр  
и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу  
дошкольного образования в муниципальной образовательной  
организации МБДОУ – детский сад комбинированного вида № 271.

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся  
в организацию за получением муниципальной 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 заявителя\*:

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 муниципальной образовательной  
организации

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 составе семьи для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

---

---

---

---

---

---

---

---

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

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет в очной форме (в случае если такие дети имеются в семье)

---

(наименование образовательной организации)

---

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение в очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)

Сведения об обучении в очной форме других детей в семье в возрасте от 18 лет (в случае если такие дети имеются в семье)

---

(наименование образовательной организации)

---

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение в очной форме в образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением образовательной организации дополнительного образования)

Компенсацию прошу перечислять (отметить )\*:

через  
организацию  
почтовой связи:

\_\_\_\_\_ (адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет:

\_\_\_\_\_ (номер счета)

\_\_\_\_\_ (банк получателя)

\_\_\_\_\_ (БИК)

\_\_\_\_\_ (корреспондентский счет)

\_\_\_\_\_ (ИНН)

\_\_\_\_\_ (КПП)

Прошу дополнительно информировать меня о ходе предоставления услуги следующим способом (выберите один вариант)\*:

по электронной почте: \_\_\_\_\_

по почте: \_\_\_\_\_

по телефону: \_\_\_\_\_

В случае приостановки предоставления услуги прошу информировать меня

по электронной почте\*: \_\_\_\_\_

Прошу дополнительно выдать мне документ, являющийся результатом предоставления услуги, на бумажном носителе следующим способом (выберите один вариант)\*:

в МФЦ

на личном приеме в организации

Я уведомлен о том, что при наличии у меня подтвержденной учетной записи на Едином портале (gosuslugi.ru) информация о принятых решениях будет направлена на личный кабинет на Едином портале.

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

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных, персональных данных моего ребенка (подопечного) или персональных данных моих детей в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

## РАСПИСКА

в приеме документов

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя) (последнее – при наличии)

\_\_\_\_\_

(дата)

подал(а) заявление о назначении компенсации части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за

\_\_\_\_\_ ,  
 (фамилия, имя, отчество ребенка (детей) (последнее – при наличии)  
 осваивающим(и) образовательную программу дошкольного образования  
 в муниципальной образовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .  
 (наименование организации)

Заявлению присвоен регистрационный  
 номер \_\_\_\_\_

Представлены  
 документы:

1.

н

л. в

ЭКЗ.

а

\_\_\_\_\_

(наименование  
 документа)

2.

н

л. в

ЭКЗ.

а

\_\_\_\_\_

(наименование  
 документа)

3.

н

л. в

ЭКЗ.

а

4.	_____ (наименование документа)	н а	л. в	ЭКЗ.
5.	_____ (наименование документа)	н а	л. в	ЭКЗ.
	_____ (наименование документа)			

\_\_\_\_\_  
(должность)\_\_\_\_\_  
(личная подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия,  
инициалы)

---

\*Поля, обязательные для заполнения.