|  |
| --- |
| Руководителю Управления образования Администрации ЗАТО г. ЗеленогорскЛ. В. Парфенчиковой  |
|  |
|  |
|  |

ФИО родителя (законного представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении муниципальной услуги**

**«Выплата компенсации части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных организациях,**

**находящихся на территории ЗАТО г. Зеленогорск»**

В соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона от 29.12.2012
№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьей 15 Закона Красноярского края от 26.06.2014 № 6-2519 «Об образовании в Красноярском крае» прошу назначить мне компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально –личностному развитию детей» № 6 «Страна детства» (МБДОУ д/с № 6)**

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в Управление образования Администрации ЗАТО г. Зеленогорск 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 (сотовый/домашний) |  |
| 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 свидетельство о рождении |  |

Сведения о других детях в семье 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 (день, месяц, год) |  |  |  |
| Пол (мужской, женский) |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |
| Гражданство  |  |  |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность ребенка: |  |  |  |
| реквизиты записи акта о рождении или свидетельство о рождении |  |  |  |

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (при наличии в семье таких детей):

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| Реквизиты справки с места учебы, 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) |  |

Компенсацию прошу перечислить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Реквизиты |
|  | Через организацию почтовой связи  | Адрес получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер и адрес отделения почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | На расчетный счет  | Наименование российской кредитной организации  |
| Номер счета Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Корреспондентский счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Решение об отказе в приеме документов, необходимых для предоставления компенсации, прошу направить (нужное отметить знаком «V»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, направленного Заявителю Управлением образования посредством почтового отправления |
|  | в форме сканированного документа, направленного Заявителю Управлением образования посредством электронной почты  |
|  | в форме электронного документа, направленного в личный кабинет Заявителя через порталы (в случае подачи заявления через порталы) |

Решение о назначении компенсации либо об отказе в назначении компенсации прошу направить (нужное отметить знаком «V»):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, выданного Заявителю непосредственно при личном обращении в Управление образования либо через МДОУ, МФЦ  |
|  | в виде бумажного документа, направленного Заявителю Управлением образования посредством почтового отправления |
|  | в форме сканированного документа, направленного Заявителю Управлением образования посредством электронной почты |
|  | в форме электронного документа, направленного в личный кабинет Заявителя через порталы (в случае подачи заявления через порталы) |

Сведения о доходах, предусмотренных пунктом 2.8 Административного регламента, полученных Заявителем (членами его семьи) за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи Заявителем заявления, исходя из состава семьи Заявителя на дату подачи заявления (в соответствии с Порядком обращения за получением компенсации родителям (законным представителям) детей, посещающих образовательные организации, реализующие образовательную программу дошкольного образования, и порядка ее предоставления, утвержденных постановлением Правительства Красноярского края от 25.11.2014 № 561-п)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Вид дохода | Величина дохода (руб.) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | кол-во экземпляров |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Своевременность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

Руководствуясь статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением.

Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

 (дата)