Заведующему МБДОУ «Детский сад № 126» А.В.Шарыгиной

(Ф.И.О)

О т

**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 Нижегородской области.**

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком посещающим группу № \_\_\_\_\_\_\_\_, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в размере (20,50,70) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ % из средств из ***ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА***.

1.Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (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:

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |

2.Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования   
в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  |
|  | (день, месяц, год) |
| Пол: |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  |
| Гражданство: |  |

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты записи акта  о рождении или свидетельства  о рождении: |  |

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

*3.1*

(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождении; пол; страховой номер индивидуального

*3.2*

лицевого счета; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность)

*3.3*

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 )

4.Компенсацию прошу перечислять посредством на расчетный счет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

5.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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись заявителя) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: " |  | " |  | 20 |  | г. |